

Директору муниципального автономного
дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад
комбинированного вида № 49» г.Тобольска
Ишметовой Любови Николаевне
От _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

СОГЛАСИЕ

на обучение по адаптированной образовательной программе

Я, _____,
даю согласие на обучение своей(его) дочери(сына),

_____ года рождения, в МАДОУ «Детский сад комбинированного
вида № 49» по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования.

Заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии:

(номер и дата выдачи)

« ____ » _____ 202 г.
дата

подпись родителя

Заявление принято:

« ____ » _____ 202 г.

подпись принявшего документы