

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 59»

С.В.Желенина

родителя (законного представителя):

адрес проживания:

**Согласие родителей (законных представителей)
на обучение детей по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования**

Я, _____
(Ф.И.О.полностью)

Дата рождения _____
(число, месяц, год)

паспорт _____
(серия, номер ,кем и когда выдан)

место проживания (с указанием индекса): _____

являюсь законным представителем,

(Ф.И.О.воспитанника, дата рождения)

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении МБДОУ «Детский сад № 59», города Бийска, находящегося по адресу: Алтайский край, г. Бийск, ул. Виктора Петрова, 22.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в МБДОУ заявления в простой письменной форме в соответствии с требованием законодательства РФ.

Дата _____

подпись / расшифровка