

Директору муниципального автономного
дошкольного образовательного
учреждения
«Детский сад комбинированного вида № 49»
г.Тобольска
Федосеевой Татьяне 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 документи