В приказ о зачислении на обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи

Заведующая МБДОУ № 46 «Детский сад компенсирующего вида»
___ О.Л.Занилова

Заведующей МБДОУ № 46 «Детский сад компенсирующего вида»
Заниловой Ольге Леонидовне

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося
от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

СОГЛАСИЕ
на обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи в МБДОУ № 46 «Детский сад компенсирующего вида»

Я _____
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося
Паспорт серия_____ №_____ дата выдачи_____ код подразделения _____
Кем выдан _____
_____
Эл. почта _____Контактные телефон: _____
Я _____
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося
Паспорт серия_____ №_____ дата выдачи_____ код подразделения _____
Кем выдан _____
_____
Эл. почта _____Контактные телефон: _____
Являюсь(емся) законным(и) представителем(ями) моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося:
_____
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося
_____ , _____, _____
(дата рождения) (место рождения) (адрес места жительства обучающегося)

Даю(ем) согласие на обучение моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи в МБДОУ № 46 «Детский сад компенсирующего вида» в группе для детей дошкольного возраста компенсирующей направленности с «____» _____ 20____г.

"____" _____ 20___ г. _____ /_____/
Дата *Подпись* *Расшифровка подписи*

"____" _____ 20___ г. _____ /_____/
Дата *Подпись* *Расшифровка подписи*