Заведующей мьдо у же 40 «детский сад компенсирующего вида» Заниловой Ольге Леонидовне
от
Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

СОГЛАСИЕ

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

Р					
Фам	иилия, имя, отчество (последнее – при наличии) р	одителя (законного пре	едставителя) несовершеннолетнег	о обучающегося
Паспорт серия	No	№ дата выдачи ко,			· I
Кем выдан					
 Эл. почта		Кон	тактные телефон:		
Являюсь(емся) за	конным(и) пре,	цставителем(ями) м	оего(нашего) не	совершеннолетнего об	учающегося:
		Фамилия, имя, отчество	о (последнее – при нали	ичии) обучающегося	
(дата рождения)	(место рох	, кдения)	(адрес места ж	кительства обучающегося)	
образовательной речи в МБДОУ возраста компенс	программе до № 46 «Детск сирующей нап	школьного образо	вания для обуч рующего вида: »	обучающегося по а ающихся с тяжелыми » в группе для детей 20г.	и нарушениями
Дата		Подпись	Расшифровка подписи		