

Согласие

Родителей (законных представителей) обучающегося МАДОУ д/с № 19 на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Я, _____
Паспорт N _____ серия _____ выдан _____

Являясь родителем (законным представителем) обучающегося

Группа (направленности) _____

Дата рождения _____

Выражаю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования МАДОУ д/с № 19.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

Расшифровка подписи