

Заведующему МДОАУ «Детский сад №18
«Гнёздышко» комбинированного вида г.Орска»
Е.С.Брагиной

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью,

отчество при наличии

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

личность родителя (законного представителя) ребенка

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

адрес электронной почты _____

телефон _____

**Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования**

Я, _____,

в соответствии с ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», п.10 приказа Министерства просвещения РФ от 15 мая 2020 г. № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» и на основании рекомендаций территориальной психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____

даю свое согласие на обучение моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка число, месяц, год рождения)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования МДОАУ «Детский сад № 18 «Гнёздышко» комбинированного вида г. Орска»

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)