

Заведующему МБДОУ «ДС № 321
г. Челябинска» _____

(указать полностью Ф.И.О. родителя
/законного представителя/ ребенка)

**СОГЛАСИЕ на обучение
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

даю согласие на обучение моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи.

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка)