

Заведующему МБДОУ «Детский сад №80»  
Чуфариной Ю.В.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

**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

\_\_\_\_\_  
(наименование адаптированной образовательной программы)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № 80».

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) ребенка)