

Заведующему
МОУ детского сада № 10
Ермоловой Ларисе Викторовне

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребёнка)

**Согласие родителей (законных представителей) на обучение ребенка
по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования**

Я,

ФИО родителя (законного представителя)

паспорт

серия, номер, кем и когда выдан

место проживания (с указанием индекса)

являясь родителем (законным представителем), даю согласие на обучение

ФИО ребенка, дата рождения

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в
муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №
10 Дзержинского района Волгограда».

20

подпись

ФИО