

В приказ.
Зачислить в группу № _____
с « ____ » _____ 20 ____ г.
Руководитель _____ / _____

Руководителю
МБДОУ «Детский сад № 93» г. Сыктывкара

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя)
от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
родителя (законного представителя))

СОГЛАСИЕ

на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

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

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

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 93 общеразвивающего вида» г. Сыктывкара.

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Отметка о приеме документа

Заведующий МБДОУ «Детский сад № 93» г. Сыктывкара

« ____ » _____ 20 ____ г.