

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад № 6 «Цветик»  
Воронцовой Галине Анатольевне  
от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу:  
(пишется место фактического проживания)

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом № \_\_\_\_\_, квартира № \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

### на обучение по адаптированной образовательной программе

Я, \_\_\_\_\_,  
даю согласие на обучение своей(-его) дочери/сына (ненужное  
вычеркнуть) \_\_\_\_\_,

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ .20 \_\_\_\_ года рождения, в МБДОУ «Детский сад № 6  
«Цветик» по адаптированной образовательной программе дошкольного  
образования.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)