

Заведующему МБДОУ д/с 10 «Белочка»

Гришаевой Ирине Геннадьевне

от _____,

контактный телефон: _____

СОГЛАСИЕ

на обучение по адаптированной образовательной программе

Я, _____, даю согласие на обучение своей дочери/сына (подчеркнуть), _____, _____ .20_____ года рождения, в МБДОУ д/с 10 «Белочка» по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с нарушением зрения.

_____ подпись _____ расшифровка подписи

_____ дата