

Резолюция
В приказ № _____
от «__» _____ 20__ г.

Заведующему МАДОУ МО г.Краснодар
«Детский сад № 184»
Е.Г. Атановой
от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Контактный
телефон _____

СОГЛАСИЕ
на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 184»

Даю согласие на обучение моего ребенка

_____ «__» _____ г. рождения (указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), дату рождения ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования на основании заключения, выданного ГБУ «Центр диагностики и консультирования» КК или иной психолого-медико-педагогических комиссией, уполномоченной осуществлять данную деятельность _____ (прилагается).
(указать дату, номер заключения ПМПК)

_____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (ФИО родителя (законного представителя) полностью)