

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

Я, \_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

паспорт \_\_\_\_\_  
*серия, номер, кем и когда выдан*

место проживания (с указанием индекса) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем), даю согласие на обучение

\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. ребенка, дата рождения*

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении Центре развития ребенка - детском саду № 5 « Теремок » города Новоалтайска Алтайского края, находящемся по адресу: 658087, Алтайский край, г. Новоалтайск, ул. 22 Партсъезда 6 А.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*подпись* *Ф.И.О.*