

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 83»  
Т.П.Гречишкиной  
Родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_  
(ФИО)  
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_

(число, месяц, год )

паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

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

\_\_\_\_\_

являюсь законным представителем, даю согласие на обучение

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. воспитанника)

по адаптированной образовательной программе в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении МБДОУ «Детский сад № 83», находящегося по адресу: Алтайский край, г. Бийск, ул. Мухачёва 125/1.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в Учреждение заявления в простой письменной форме в соответствии с требованием законодательства РФ.

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)