

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

Я, _____

ФИО родителя

являясь родителем (законным представителем), даю согласие на обучение

ФИ ребенка, дата рождения

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении № 111 «Детский сад комбинированного вида», находящемся по адресу: 650002, ул. 2-ой переулок Авроры, дом 8.

_____ 20_____

_____ / _____

подпись

ФИО

Руководствуясь ч.3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций территориальной психолого-медико-педагогической комиссии по Кемеровскому городскому округу № 1.