

Заведующему МДОБУ ЦРР-детский сад
№ 28 города Сочи
Чуднецовой Ирине Леонидовне

от _____

контактный телефон:

8 (____) _____,

СОГЛАСИЕ

на обучение по адаптированной образовательной программе

Я, _____,
даю согласие на обучение *своей дочери (сына)*,

_____, _____, 20__ года
рождения, в МДОБУ ЦРР-детский сад № 28 города Сочи по адаптированной
образовательной программе дошкольного образования.

«__» _____ 20__ г.

_____/

подпись

_____/

расшифровка