

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 106
О.И.Мусоэлян

(Ф.И.О. родителя)

Проживающей(его) по адресу:

Тел. _____

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

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))
являясь законным представителем ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Руководствуясь ч. 3 ст.55 п.3 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации» даю свое согласие на обучение моего ребенка

(ФИО ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с
тяжелыми нарушениями речи МБДОУ МО город Краснодар «Детский сад
комбинированного вида № 106» в условиях группы компенсирующей направленности на
основании заключения МКУ МО г. Краснодар «Центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи «Детство».

Срок, в течение которого действует согласие: до получения воспитанником образования
(завершения обучения) или до момента досрочного прекращения образовательных
отношений по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие путем подачи
письменного заявления об отзыве согласия.

С Положениями Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____ Ф.И.О родителя _____