

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №206»
О.А. Дмитриевой

СОГЛАСИЕ

Я _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

На основании заключения _____

(наименование организации, выдавшей заключение)

о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья / инвалидностью № _____ от _____ 20 ____ даю свое согласие на обучение своего ребенка

(Ф.И.О. воспитанника)

дата рождения _____ 20 ____ по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи).

_____ 20 ____
(дата)

_____/_____
ропись Ф.И.О.