СОГЛАСИЕ

на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

R,	
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))	
(наименование документа, удостоверяющего личность, его с	ерия и номер)
выдан	
(дата выдачи и орган, выдавший документ)	
зарегистрирован(-а) по адресу:	
являясь законным представителем	
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)	
даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образо	овательной программе дошкольного
образования муниципального казенного дошкольного образовато	
№ 189» города Кирова.	
« »20 г.	
(подпись)	(расшифровка подписи)