

Заведующему МДОБУ
детский сад № 111
Матюшенко Н.В.

**Согласие на обучение ребенка по
Адаптированной образовательной программе дошкольного образования
(АОП ДО) для детей с тяжелыми нарушениями речи**

Я _____
ФИО родителя (законного представителя) родитель (законный представитель)
ребёнка _____
ФИО ребенка, дата рождения _____

руководствуясь ч.3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.12 № 273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации» и на основании Рекомендаций ГБУ
«Центр диагностики и консультации» КК.от « _____ » _____ 20__ г.
№ _____, заявляю о согласии (не согласии) на обучение по
Адаптированной образовательной программе _____
дошкольного образования (АОП ДО) для детей с тяжелыми нарушениями речи
моего _____
ребёнка _____

ФИО ребенка

в МДОБУ детский сад № 111.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись

ФИО