

Заведующему  
МБДОУ детского сада  
№ 5г. Павлово  
Боровиковой О.Г

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

**Согласие на обучение  
по адаптированной основной образовательной программе  
дошкольного образования**

Я,

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

даю согласие на обучение моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

по Адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 5 «Ласточка» г. Павлово».

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) ребенка)