

Заведующему МБДОУ «Сказка»
Кожевниковой О.С.

от _____

Проживающей (его) _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

СОГЛАСИЕ
на обучение по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя)

даю согласие на обучение моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

_____ года рождения,

В МБДОУ «Сказка» по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для _____.

« _____ » _____ 20 ____ г.

/ _____ /

(подпись) (расшифровка подписи)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 80760091953345287616995357499410305195481097526

Владелец Кожевникова Ольга Сергеевна

Действителен с 08.04.2025 по 08.04.2026