

**Согласие родителей (законных представителей)  
на обучение детей по адаптированной программе дошкольного образования  
в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении  
«Детский сад комбинированного вида №4 «Солнышко» ( МБДОУ №4 «Солнышко»)**

Я,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

дата рождения \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, номер, кем и когда выдан)

место проживания (с указанием индекса): \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка полностью)

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,

в соответствии с требованиями ч. 3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Срок, в течение которого действует согласие: до получения воспитанником образования (завершения обучения) или до момента досрочного прекращения образовательных отношений по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в МБДОУ №4 «Солнышко» заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Дата заполнения: " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О)