

**Согласие родителей (законных представителей) на обучение детей по  
адаптированной образовательной программе для детей с задержкой психического  
развития**

Я, \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
проживающий/ая по адресу: \_\_\_\_\_  
являясь родителем (законным представителем), даю согласие на обучение моего ребенка

(ФИО ребенка, дата рождения)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи в Березовском муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 4 «Родничок».

Согласие может быть отозвано путем предоставления в образовательную организацию заявления в письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

\_\_\_\_\_ г.  
*Дата*

\_\_\_\_\_  
*Подпись*

(\_\_\_\_\_)  
*Фамилия полностью*

Подписано цифровой  
подписью: Заведующий С.В.  
Гик  
Дата: 2021.01.29 11:23:44 +05'00'

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575799

Владелец Гик Светлана Владимировна

Действителен с 31.03.2021 по 31.03.2022