

**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