

Исполняющему обязанности заведующего
МДОУ детским садом комбинированного вида
№ 76 муниципального образования городской
округ город-курорт Сочи Краснодарского края
Ткаченко Т.А.

Согласие

Я, _____,
(ФИО полностью)
являясь родителем (законным представителем) ребенка, _____

_____ (ФИО ребенка полностью)
дата рождения _____,

в соответствии с частью 3 статьи 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пункта 10 приказа Министерства просвещения РФ от 15.05.2020 г № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования», а также рекомендацией психолого-медико-педагогической комиссии от «___» _____ 20 ___ г. № _____,

выражаю свое согласие на обучение моего ребенка,

ФИО _____

по адаптированным основным общеобразовательным программам дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) (тяжелыми нарушениями речи/задержкой психического развития) и индивидуальной образовательной программой.

Настоящее согласие действует в течение всего времени обучения ребенка в МДОУ детском саду комбинированного вида № 76.

Дата «___» _____ 20 ___ года

Подпись _____