

Заведующему муниципального  
автономного дошкольного образовательного  
учреждения «Детский сад №8 «Белоснежка»  
В.А.Павленко

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Телефон, адрес эл.почты матери:

\_\_\_\_\_  
Телефон, адрес эл.почты отца:

\_\_\_\_\_  
контактные данные родителей  
(законных представителей) ребенка

**СОГЛАСИЕ**  
**на обучение по Адаптированной образовательной программе**  
**муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения**  
**«Детский сад №8 «Белоснежка».**

Мы, родители, законные представители несовершеннолетнего ребёнка \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.р.

*(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)*

мать \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителей (законных представителей):

мать \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

Реквизиты документов, удостоверяющих личность родителей (законных представителей):

матери: паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

отца: паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

даем свое согласие на обучение по адаптированной программе дошкольного образования  
МАДОУ «ДС №8 «Белоснежка».

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_