

Заведующему МАДОУ «ЦРР – д/с «Гнездышко»  
Н.С. Савиновой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

**Согласие родителей (законных представителей)  
на обучение ребенка по адаптированной основной  
образовательной программе дошкольного образования**

Я, \_\_\_\_\_  
являющийся(аяся) матерью/ отцом/ законным представителем (подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка с ограниченными возможностями здоровья, дата рождения)  
руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании рекомендаций ПМПК от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной образовательной программе \_\_\_\_\_ дошкольного образования в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Центр развития ребенка – детский сад «Гнездышко» Нижнетуринского городского округа.

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Заведующему МАДОУ «ЦРР – д/с «Гнездышко»  
Н.С. Савиновой

**Согласие родителей (законных представителей) на обучение ребенка  
по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка с ограниченными возможностями здоровья)

руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", даю согласие на обучение

---

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

по адаптированной основной образовательной программе \_\_\_\_\_ дошкольного образования в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Центр развития ребенка – детский сад «Гнездышко» Нижнетуринского городского округа.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

---

(подпись)