

Заведующему _____

от _____,

проживающей по адресу: _____

контактный телефон: _____

СОГЛАСИЕ

на обучение по адаптированной образовательной программе

Я, _____, даю согласие на обучение
_____ года рождения,
_____ по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования.
