

**Согласие родителей (законных представителей) воспитанников
на обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного
образования для детей с задержкой психического развития МБДОУ ЗАТО Видяево
«Детский сад №1 «Солнышко»»**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающий (ая) по адресу: _____

являясь _____
(отцом, матерью, законным представителем)

_____ (ФИО ребенка полностью)

« _____ » _____ 20__ года рождения,
в соответствии с требованиями ч. 3 ст.55 п.3 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю свое согласие на обучение моего ребенка

_____ (ФИО ребенка)
по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с задержкой психического развития в условиях группы компенсирующей направленности.

Срок, в течение которого действует согласие: до получения воспитанником образования (завершения обучения) или до момента досрочного прекращения образовательных отношений по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие путем подачи письменного заявления об отзыве согласия.

С Положениями Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____