

**Согласие родителей (законных представителей) воспитанников на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья (общим недоразвитием речи)**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья (с общим недоразвитием речи) в МБДОУ «Детский сад №48».

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 адаптированной образовательной программой дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья ознакомлен(а).

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

Подпись \_\_\_\_\_