

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад №13» В.К.Агафоновой

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (без сокращений родителя (законного представителя))

---

### СОГЛАСИЕ

на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования (АОП ДО)

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество (при наличии) родителя без сокращений )

Даю согласия на обучение моего ребенка:

\_\_\_\_\_ (фамилия имя отчество (при наличии) ребенка без сокращений )

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования  
(АОП ДО) на основании заключения, выданного ГБУ «Центр диагностики и  
консультирования» КК \_\_\_\_\_

(указать дату, номер ППК)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

расшифровка