

Согласие родителей (законных представителей) воспитанников на обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья, имеющих тяжелые нарушения речи.

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 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего ребенка

(ФИО ребенка)

по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья, имеющих тяжелые нарушения речи.

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 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 _____