

**Согласие родителей (законных представителей) воспитанников  
на обучение по адаптированной программе дошкольного образования**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии))

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
являюсь законным представителем ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка, дата рождения)  
в соответствии с требованиями ч.3.ст.55 Федерального закона РФ от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

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 РФ от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О. (последнее при наличии)