

Директору
МАДОУ «Детский сад № 6 «Лукоморье»
С.К.Лукьянцевой

(Ф.И.О. родителя/законного представителя),

проживающего (ей) по адресу,
контактный телефон

адрес электронной почты _____

Согласие родителей (законных представителей)
на обучение по адаптированной образовательной программе

Я, _____,
(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

дата рождения: _____,
(число, месяц, год) (наименование документа, удостоверяющего личность, его серия и номер)

выдан _____,
(дата выдачи и орган, выдавший документ)

зарегистрирован по адресу: _____,
являясь законным представителем

(Ф. И. О. ребенка; дата рождения)

Ф.И.О. другого родителя/законного представителя _____

Адрес проживания, телефон _____

Даю свое согласие на обучение ребенка в МАДОУ «Детский сад «№ 6 «Лукоморье» по адаптированной образовательной программе дошкольного образования МАДОУ «Детский сад № 6 «Лукоморье».

Подтверждающие документы предъявлены (копии) (наличие документов отметить значком «V»):

- заключение ТПМПК города Нефтеюганска (для детей с ОВЗ) _____.

С локальными документами по организации деятельности по адаптированным образовательным программам МАДОУ «Детский сад № 6 «Лукоморье» ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20____ года _____
(подпись) (Ф. И. О. родителя/законного представителя)

Директору
МАДОУ «Детский сад № 6 «Лукоморье»
С.К.Лукьянцевой

(Ф.И.О. родителя/законного представителя),

проживающего (ей) по адресу,

контактный телефон
адрес электронной почты _____

Согласие родителей (законных представителей)
на психолого-педагогическое сопровождение ребенка-инвалида
по индивидуальной программе реабилитации и абилитации

Я, _____
(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

дата рождения: _____,
(число, месяц, год) (наименование документа, удостоверяющего личность, его серия и номер)

выдан _____,
(дата выдачи и орган, выдавший документ)

зарегистрирован по адресу: _____,
являясь законным представителем _____

(Ф. И. О. ребенка; дата рождения)

Ф.И.О. другого родителя/законного представителя _____

Адрес проживания, телефон _____

Даю свое согласие на психолого-педагогическое сопровождение ребенка по индивидуальной программе реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (ИПРА).

Подтверждающие документы предъявлены (копии) (наличие документов отметить значком «V»):

- индивидуальная программа реабилитации и абилитации ребенка-инвалида

« _____ » _____ 20 _____ года _____
(подпись) (Ф. И. О. родителя/законного представителя)