

**Заведующему МБДОУ – детского сада
комбинированного вида № 55**

Фамилия/Имя/Отчество (последнее при наличии)

Согласие

Я даю своё согласие на зачисление моего ребенка

Фамилия Имя Отчество (последнее при наличии) ребёнка Дата рождения ребенка

В группу компенсирующей направленности с целью получения им образования по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования.

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____
(подпись заявителя) (Расшифровка).