

Приложение № 5

Положение о порядке  
приема детей на обучение по образовательным программам  
дошкольного образования в муниципальное  
бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
детский сад компенсирующего вида № 1 г.Курганинска  
муниципального образования Курганинский район

Заведующей МБДОУ № 1 О.В.Лагошина

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Проживающего по адресу:

паспорт: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (когда, кем)

**СОГЛАСИЕ**

Родителей (законных представителей) воспитанников на обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования, для детей с ограниченными возможностями здоровья (нарушение речи) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада компенсирующего вида № 1 г.Курганинска, расположенного по адресу 352430, Краснодарский край, г.Курганинск ул Ленина, 12.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя или иного (законного представителя) ребенка  
Проживающий (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Являясь \_\_\_\_\_  
(отцом, матерью, ( законным представителем)

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество ребенка полностью

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка)

В соответствии с требованиями ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ « Об образовании в Российской Федерации» даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с ОВЗ (нарушение 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 свое согласие путем подачи письменного заявления об отзыве согласия. С положениями Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен (а).

Дата \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

(расшифровка под