

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

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 п.3 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю свое согласие на обучение моего ребенка

(ФИО ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования согласно протоколу ЦПМПК в условиях группы компенсирующей направленности.

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

« _____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____