

Согласие

на реализацию адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования для слабовидящих детей.

Я, _____

«Родитель», ребенка _____ даю согласие

на реализацию адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования для слабовидящих детей.

« ____ » _____ 20 ____

(подпись)

Согласие

на реализацию адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования для слабовидящих детей.

Я, _____

«Родитель»ребенка _____ даю согласие

на реализацию адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования для слабовидящих детей.

« ____ » _____ 20 ____

(подпись)