

**Согласие родителей (законных представителей)
на обучение в группе компенсирующей направленности**

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

являясь родителем (законным представителем) _____
(Ф.И.О. ребенка)

на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии даю согласие на его (ее) обучение в группе компенсирующей направленности по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи (ОНР) МБДОУ «Детский сад №1 «Пчёлка» г. Йошкар-Олы (далее образовательная организация), находящееся по адресу: г. Йошкар-Ола, ул. Строителей, д.34а.

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 20__ г. и действует на время пребывания моего ребенка в образовательной организации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

Подпись _____ / _____ /