

Согласие

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя)

даю согласие на организацию индивидуального образовательного сопровождения
моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

специалистами МБДОУ №5 «Улыбка».

Обязуюсь выполнять рекомендации специалистов (учителя-логопеда, педагога-
психолога, педагога, музыкального руководителя, инструктора по физической
культуре, социального педагога, медсестры,).

«___» _____ 20 ___ г.

Подпись _____

Согласие

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя)

даю согласие на организацию индивидуального образовательного сопровождения
моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

специалистами МБДОУ №5 «Улыбка».

Обязуюсь выполнять рекомендации специалистов (учителя-логопеда, педагога-
психолога, педагога, музыкального руководителя, инструктора по физической
культуре, социального педагога, медсестры,).

«___» _____ 20 ___ г.

Подпись _____