

Заведующему МБДОУ № 250

Корниенко Г.П.

родителя

\_\_\_\_\_,'

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ согласна (ен) на обучение  
моего ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.  
по адаптированной основной образовательной программе(АООП) для детей с  
нарушением зрения.

\_\_\_\_\_ 202 г. \_\_\_\_\_