	Заведующ
	OT
	проживающей по адресу:
	контактный телефон:
на обучение по адаптиро	СОГЛАСИЕ ванной образовательной программе
на обучение по адаптиро Я,	
на обучение по адаптиро Я, даю согласие на обучение <i>моего</i>	ванной образовательной программе
на обучение по адаптиро Я, даю согласие на обучение <i>моего</i>	ванной образовательной программе ребенка ния, по адаптированной образовательной
на обучение по адаптиро Я,	ванной образовательной программе ребенка ния, по адаптированной образовательной