

Заведующему  
МБДОУ д/с №49 «ФЕЯ»  
Т.В. Козловой  
от родителей ребенка

## Согласие на работу по ИПР

### Заявление

Я \_\_\_\_\_

доверяю специалистам ДОУ реализацию индивидуальной программы реабилитации ребенка № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (число, год).

Число, год:

Подпись: