

Заведующему МБДОУ д/с №39
И.Л. Коваль от

проживающего _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка, дата рождения)

из группы общеразвивающей направленности № ____ МБДОУ д/с № 39

_____ в группу компенсирующей направленности
(наименование группы)

МБДОУ д/с №39 _____ с « ____ » _____ 20 г.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной образовательной программе для детей с тяжелым нарушением речи.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)