

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 93»
Ирине Георгиевне Сахаровой

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
проживающего по адресу _____

(указывается адрес проживания родителя (законного представителя))

(указывается контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переводе ребенка в группу компенсирующей направленности

Прошу перевести моего ребёнка _____
(ФИО ребёнка полностью, дата рождения)

из группы № _____ общеобразовательной направленности в группу № _____
компенсирующей направленности с «01» сентября 20__ г. на основании заключения
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии по комплектованию
компенсирующих групп протокол № _____ от «___» _____ 20__ г.

На обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного
образования согласен/не согласен (нужное подчеркнуть)

« ___ » _____ 20__ г

_____ (_____)
подпись (расшифровка подписи)