

Заведующей МБДОУ д/с № 17 «Сказка»

Добровольской Алине Вячеславовне

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

Заявление

Прошу перевести моего ребенка

_____ фамилии, имя, отчество ребенка

_____ дата и место рождения ребенка

посещающего группу общеобразовательной направленности №_____, в группу компенсирующей направленности на обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (ОНР) с 5 до 8 лет №_____.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – _____ (указать родной язык)

с «___» _____ 20__ года.

_____ (дата)

_____ (подпись)