

Заведующему
МАДОУ Детский сад № 198
городского округа город Уфа РБ
О.В. Бессмертной

(Ф.И.О. родителя)
проживающий по адресу:

тел. _____
(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас перевести моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

(дата и место рождения ребенка)

(адрес места жительства ребенка)

в старшую группу компенсирующей направленности № ___ с _____ 20__ г. на основании протокола ПМПК № _____ от «___» _____ 20__ г. и медицинского заключения.

Родители (законные представители):

матери: _____
Ф.И.О, адрес места жительства, контактный телефон

отца: _____
Ф.И.О, адрес места жительства, контактный телефон

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись заявителя) (фамилия заявителя)

С уставом МАДОУ Детский сад № 198, лицензией на право ведения образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Даю согласие на организацию по образовательной программе дошкольного образования «От рождения до школы» под ред. И.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой и вариативной примерной адаптированной основной образовательной программе для детей с тяжелым нарушением речи (общим недоразвитием речи) с 3-7 лет Н.В. Нищевой

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись заявителя) (фамилия заявителя)