

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 4
комбинированного вида г. Бокситогорска»

Смеловой Светлане Викторовне
(Ф.И.О. руководителя)

от родителя (законного представителя)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

из группы общеразвивающей направленности « _____ » в группу
компенсирующей направленности « _____ », работающей по адаптированной
образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелым нарушением
речи,

с « _____ » _____ 202__ года
по причине _____

" _____ " _____ 20__ года

Подпись _____ / _____ /
(Ф.И.О. родителя)

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 4
комбинированного вида г. Бокситогорска»

Смеловой Светлане Викторовне
(Ф.И.О. руководителя)

от родителя (законного представителя)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

из группы общеразвивающей направленности « _____ » в группу
компенсирующей направленности « _____ », работающей по адаптированной
образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелым нарушением
речи,

с « _____ » _____ 202__ года
по причине _____

" _____ " _____ 20__ года

Подпись _____ / _____ /
(Ф.И.О. родителя)