

В МБДОУ г. Мурманска № 87

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: г. Мурманск,  
\_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
кем выдан \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Даю согласие на зачисление моего (ей) сына (дочери)

\_\_\_\_\_ в группу компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Заявление зарегистрировано « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. № \_\_\_\_\_