Заведующему МДОУ
детский сад № 2 «Елочка» г. Камешково
Морозовой Ирине Владимировне

от _____
(Ф.И.О родителя, законного представителя)

паспорт _____
(номер, серия)

выдан _____

(когда и кем выдан)

проживающего по адресу: _____

(указывается адрес проживания родителя, законного
представителя)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переводе ребенка в группу компенсирующей направленности

Прошу перевести моего ребенка _____

Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

из группы _____ общеразвивающей направленности

в группу _____ компенсирующей направленности

с « _____ » _____ 20 ____ года

на основании заключения территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии протокол № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

На обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе
дошкольного образования для детей с ТНР согласен /не согласен

(нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 20 ____ г

_____ (_____)

подпись

расшифровка подписи