

Заведующему МАДОУ детский сад
комбинированного вида № 197
№ 197 О.Г. Марковой

от _____

(ф. и. о. родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу :

Тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании заключения ПМПК от _____ № _____ прошу зачислить моего
ребёнка _____
_____ года рождения из в группу компенсирующей направленности №
_____ « _____ »

с _____ 202__ г. для обучения по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования для детей в возрасте с _____ по _____

дата

подпись/ расшифровка