

Заведующему МАДОУ д/с № 74

Лазаренко Вере Антоновне

от _____
(Ф.И.О.)

проживающей (его) по адресу:

паспортные данные _____

При наличии реквизиты документа,
подтверждающего установление
опеки _____

тел. _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка _____

(Ф.И.О (последнее – при наличии) ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения
на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе дошкольного
образования

в группу общеразвивающей направленности № _____ с режимом
(название группы)
пребывания полного дня с « ____ » _____ 20 ____ г. на основании рекомендаций
психолого – медико - педагогической комиссии.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МАДОУ д/с № 74, права и обязанности воспитанников ознакомлены

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)