Заведующей МАДОУ
д/с № 393 «Росток»
Н. А. Кудюковой

_____

_____
ФИО представителя воспитанника

проживающ_____ по адресу:
_____
_____
_____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу проводить обучение моего ребенка

_____

по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования детей с тяжелыми нарушениями речи на основании рекомендаций территориальной ПМПК в соответствии с показаниями, в рамках компетенции и возможностей МАДОУ

Дата _____ _____/_____/
Подпись расшифровка