

Заведующему МБДОУ ДС № 5
ст. Новодмитриевской МО Северский район
Дьякова Е.В.

фамилия родителя (законного представителя)

имя родителя (законного представителя)

отчество родителя (законного представителя)

Адрес фактического проживания:
Индекс

телефон

Заявление – согласие

Прошу перевести моего ребёнка, _____

Ф. И. О. (последнее при наличии) ребёнка,

« ____ » _____ 20 ____ года рождения,

проживающего (-щей) _____

адрес фактического проживания ребёнка

Из группы общеразвивающей направленности, в группу компенсирующей направленности МБДОУ
ДС № 5 ст. Новодмитриевской МО Северский район, с 01.12.2024

Я, _____

Ф. И. О. родителя (законного представителя)

даю согласие на то, что мой ребёнок, посещающий группу компенсирующей направленности,
получал дошкольное образование в соответствии с «Адаптированной образовательной программой
дошкольного образования муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 5 ст. Новодмитриевской муниципального образования Северский район».

Дата _____

_____ Подпись