Заведующему МБДОУ «Детский сад № 45 «Солнышко»
Пироженко Елене Ивановне
от _____
ФИО родителя (законного представителя)
_____
прописанного(ой) по адресу:
_____
Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании рекомендаций центральной/территориальной (*нужное подчеркнуть*) психолого-педагогической комиссии № _____ от «_____»_____ 20 ____ г. прошу перевести моего ребёнка
_____
(ФИО ребёнка полностью, дата рождения)
на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования на _____ языке с «_____»_____ 20 _____ г.

С адаптированной образовательной программой дошкольного образования, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по адаптированной образовательной программе дошкольного образования, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (- а):

_____ _____
Подпись родителя (законного представителя) *Расшифровка подписи*

Дата «____» _____ 20_____г. Подпись_____