

Приложение 4
к правилам приема на обучение

Перевести
с «__» 20 г.
Заведующий МБДОУ ДС № 24
г. Кузнецка

/И.Ю.Овтина/

Заведующему МБДОУ ДС 24
г. Кузнецка
Овтиной Ирине Юрьевне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(зарегистрированного по адресу)
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о переводе в группу компенсирующей направленности

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
прошу перевести моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

(дата и место рождения)

проживающего по адресу:

из группы общеразвивающей направленности от _____ до _____ лет
в группу компенсирующей направленности от _____ до _____ лет
с _____ 20 г.

Заключение ПМПК от _____ 20 г.

С условиями перевода, адаптированной образовательной программой дошкольного образования для детей с тяжёлыми нарушениями речи о 5 до 7 лет, и с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

Подпись: _____
Дата: «__» _____ 20 г.

Издан приказ № _____
от «__» 20 __ г.
В дело № _____
И.Ю.Овтина

(подпись)

М.П.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 520251343390373548250310750880108285629354443679

Владелец Овтина Ирина Юрьевна

Действителен С 28.04.2025 по 28.04.2026