

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 от 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