

Директору МБОУ Чайковская
СОШ Ощепковой Н.Н.

(ФИО родителя)

Проживающего (ей) по адресу

(место жительства гражданина)

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего сына (дочь)

(Ф.И.О., дата рождения ребенка, место рождения)

воспитанника МБОУ Чайковская СОШ структурного подразделения детский сад
«Колосок» с _____ 20 г. на обучение по

_____ (прилагается)

(указать дату, номер заключения психолого – медико-педагогической комиссии, кем выдано)

_____ 20 г.

Подпись

расшифровка

Директору МБОУ Чайковская СОШ
структурного подразделения детский
сад «Колосок» Ощепковой Н.Н.

(ФИО родителя)

Проживаю
щего (ей) по адресу

(место жительства гражданина)

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего сына (дочь)

(Ф.И.О., дата рождения ребенка, место рождения)

воспитанника МБОУ Чайковская СОШ структурного подразделения детский сад
«Колосок» с _____ 2019г. на обучение по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования для детей с НОДА.

01.11. 2019г.

Подпись

расшифровка