

Заведующему МАДОУ ДС № 94

Кло . .

от _____

Ф.И.О. родителя, законного представителя ребенка

проживающего по адресу:

контактный телефон: _____

заявление

Прошу принять (перевести) моего ребенка _____

ФИО ребенка, дата рождения

В группу компенсирующей направленности № _____ в МАДОУ МО г.Краснодар «Детский сад № 94», реализующим образовательную программу дошкольного образования, в соответствии со ст.52.2 Закона РФ от 10.07.1992г. № 3266-1 «Об образовании» Согласно _____

Дата _____

Подпись _____
