

от _____
(Ф.И.О. законного представителя)

от _____
(Ф.И.О. законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим (шу) перевести ребенка _____
(ф.и.о. ребенка полностью, дата рождения)

обучающегося по образовательной программе дошкольного образования в группе
общеразвивающей направленности № _____ в группу компенсирующей направленности
№ _____ с «_____» _____ 20 _____ г.

Мы (Я), _____, даем
свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования МАДОУ «Детский сад № 70»

Мы (Я) ознакомлены (н):

- с содержанием адаптированной образовательной программой дошкольного образования
_____;
- с информацией об условиях оплаты за содержание ребенка в компенсирующей группе

В целях обеспечения ребенку приоритетно реализацию индивидуального
коррекционно-образовательного маршрута, даем(ю) согласие на реализацию
адаптированной образовательной программой МАДОУ «Детский сад № 70» в течение
всего времени пребывания ребенка в дошкольном учреждении, в том числе и во время
проведения непосредственно образовательной деятельности, режимных моментов
(прогулки) и самостоятельной деятельности, с учетом индивидуальных особенностей
ребенка.

«_____» _____ 2024 г. Подпись родителей _____

ОТПРАВИТЕЛЬ МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 70	ПОДПИСАНО
ВЛАДЕЛЕЦ СЕРТИФИКАТА Заялова Эльза Владимировна	
ДОЛЖНОСТЬ Заведующий	
СЕРТИФИКАТ 2F106288FD1B6FC22D0886C66E4253EA	ПОДПИСАН 05.02.2024 12:24:14 МСК
ПОДПИСЬ ВЕРНА	