

Заведующему МБДОУ «Мюдовский детский
сад «Рябинка» АМР РТ
Кустеновой Е.В.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу обучать моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

«_____» _____ 20____ года рождения, воспитанника
_____ группы МБДОУ «Мюдовский детский сад «Рябинка»
Аксубаевского муниципального района РТ по Адаптированной основной
образовательной программе для детей дошкольного возраста с нарушением речи.

С Адаптированной основной образовательной программой для детей
дошкольного возраста с нарушением речи ознакомлена(а).

«_____» _____ 20____ г. _____
(подпись) (ФИО родителя)