

Заведующему МБДОУ «Д/с № 63 «Калинка»  
Габитовой Н.А.

от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обучать моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, воспитанника \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ группы

МБДОУ «Д/с № 63 «Калинка» по Адаптированной основной образовательной программе для детей дошкольного возраста с нарушениями речи.

С Адаптированной основной образовательной программой для детей дошкольного возраста с нарушениями речи ознакомлен (а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО родителя)