

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад № 35 г. Выборга»  
Третьяковой А.Р.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Прошу перевести с \_\_\_\_\_ г. моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

в группу компенсирующей направленности на основании заключения ПМПК № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_