

Заведующему МБДОУ «Староильдеряковский
детский сад» АМР РТ
Ильденеевой О.Н.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

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

«_____» _____ 20____ года рождения, воспитанника _____
группы МБДОУ «Староильдеряковский детский сад» 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)