Заведующей МБДОУ №14
(краткое наименование образовательной организации)

Н.А.Фирсовой
(Ф. И. О. заведующего)

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

_____ ,
проживающего(ей) по адресу

_____

_____ ,
контактный телефон _____

Заявление

Прошу перевести _____
(Ф. И. О. обучающегося)

_____ года рождения, обучающегося по образовательной программе дошкольного образования в группе № _____ общеразвивающей направленности (договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования от _____) в группу № _____ компенсирующей направленности для детей с ТНР с _____.

«____» _____ 20____ года _____ _____
(подпись) (Ф. И. О.)