Заведующей МДОУ «Детский сад № 5»
Л.В.Антоновой

_____

от ф.и.о. родителя (законного представителя)

паспорт, серия _____ № _____
выдан_____

Прошу зачислить моего ребенка_____
_____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на обучение по адаптированной программе в группу *компенсирующей направленности*

№ 2 с «____»_____ _____202____ года.

Дата _____ Подпись_____