Заведующему
МБДОУ «Детский сад №243»
Ереминой Н.Е.
_____
_____
(Ф.И.О родителя/законного представителя)

Заявление

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

Прошу предоставить моему ребенку:
_____
(ФИО, группа, в которую посещает воспитанник, дата (дд.мм.гг.) рождения)

специальные образовательные условия в МБДОУ «Детский сад №243» на 20__-20__ учебный год, на основании заключения ПМПК индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребенка с ОВЗ/инвалида, ООП.
(нужное подчеркнуть)

"__" _____ 20__ г. _____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)