

Заведующему Муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
детский сад № 2 «Солнышко» г. Охи

(от) _____

_____,
(имя, отчество, фамилия родителя / законного представителя ребёнка **полностью**)

родителя (законного представителя),
проживающей (его) по адресу:
Сахалинская область, район _____,
город (посёлок, село) _____,
улица _____,
дом _____, корпус _____, квартира _____,
домашний телефон _____,
рабочий телефон _____,
мобильный телефон _____,

заявление.

Прошу перевести моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

« ____ » _____ 20__ года рождения, воспитанника Муниципального
бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 2
«Солнышко» г. Охи, возрастная группа _____, направленность группы
_____, на обучение по индивидуальному учебному плану
(ИУП) с « ____ » _____ 20__ года по « ____ » _____ 20__ года в связи
с _____

(указать причину: состоянием здоровья, посредством выбора оптимального набора учебных предметов, курсов, дисциплин
(модулей), темпов и сроков их освоения)

С условиями обучения по индивидуальному учебному плану ознакомлен(а),
согласен (на).

Основание: (п.1 ч.1. ст. 43 ФЗ «Об образовании в РФ»).

« ____ » _____ 20__ года _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

Заместитель заведующего по ВМР: _____/
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ года