

Заведующему МКДОУ д/с №32

Кочетовой Т.В.

от _____

(ФИО заявителя)

проживающего по адресу:

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Заявление о согласии на обучение ребенка по Адаптированной образовательной программе в группу компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи

Регистрационный номер № _____

Я, _____

(ФИО заявителя)

Даю согласие на обучение в группу компенсирующей направленности для детей с тяжёлыми нарушениями речи _____

(возрастная категория группы)

моего ребенка _____

(ФИО ребенка)

родившегося « ____ » _____ 20 ____ года

(место рождения ребенка)

зарегистрированного по адресу: _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

фактически проживающего по адресу: _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать _____

(ФИО матери)

Зарегистрирована по адресу: _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Фактически проживающая по адресу: _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Отец _____

(ФИО отца)

Зарегистрирован по адресу: _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Фактически проживающий по адресу: _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Имею/не имею право на освобождение от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми на основании следующих документов:

1. _____

2. _____

3. _____

(наименование документов, подтверждающих право)

С Уставом МКДОУ д/с №32, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, с постановлением администрации г. Бодайбо и района от 03.04.2018 г. № 61 – пп «О закреплении территорий муниципального образования г. Бодайбо и района за муниципальными образовательными учреждениями, осуществляющими образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми», сроками приема документов и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а)

_____/_____
(подпись) (ФИО заявителя)

_____/_____
(подпись) (ФИО заявителя)

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю и даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

Мать _____/_____
(подпись) (ФИО заявителя)

Отец _____/_____
(подпись) (ФИО заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- заявление от родителей (законных представителей) на оказание квалифицированной помощи ребёнку учителя - логопеда;
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии о возможности посещения группы компенсирующей направленности для детей с тяжёлыми нарушениями речи;

_____/_____
(подпись) (ФИО заявителя)