

Вход. № \_\_\_\_\_ от  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад № 60 компенсирующего вида»  
Греггер Татьяне Георговне

\_\_\_\_\_  
Фамилия, инициалы заявителя

Конт. телефоны \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка в группу компенсирующей направленности МБДОУ «Детский сад № 60 компенсирующего вида»

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

Основание: направление Управления дошкольного образования АМО ГО «Сыктывкар».

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. папы \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. мамы \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать образование на русском языке как родном языке.

Прошу организовать обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с ОВЗ с \_\_\_\_\_

Прошу создавать специальные условия для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида № \_\_\_\_\_ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

С Уставом МБДОУ, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, Постановлением о компенсациях части родительской платы, Политикой в отношении обработки персональных данных, Порядком рассмотрения обращения граждан, Положением об одежде воспитанников, условиями месячной оплаты за содержание ребёнка ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_

Принять в МБДОУ на основании направления Управления дошкольного образования администрации МО ГО «Сыктывкар», заявления родителей, медицинского заключения, заключения ТПМПК

Заведующий МБДОУ № 60

\_\_\_\_\_ Т.Г.Грегер