

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) _____

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение _____ языка, как родного.

Прошу организовать обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с ОВЗ, в группу компенсирующей направленности, для детей с _____

казать направленность дошкольной группы

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 родителя (законного представителя), медицинского заключения, на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

Заведующий МБДОУ № 60

_____ Т.Г.Грегер