

Заведующему МАДОУ Башкирский
детский сад №15 «Гузель» МР
Мелеузовский район РБ
Байсаровой А.М.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
паспорт _____

_____ (серия, номер, кем и когда выдан)

_____ (адрес места жительства)
Тел: _____

e-mail _____
(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

№_____ от _____ 20____г.

Прошу Вас принять в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Башкирский детский сад № 15 «Гузель» на обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка _____

_____ «____» 20____г.р. _____
(Ф.И.О. ребенка) дата и место рождения ребенка
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ №_____, кем выдано _____
,дата выдачи _____
адрес места жительства ребенка: _____

Выбор языка образования _____, родного языка из числа языков народов Российской Федерации в том числе русского языка как родного языка.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

Сведения о направленности дошкольной группы:

- общеразвивающая направленность;
- компенсирующая направленность (логопедическая).

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка:

- 12 - часовое пребывание;
- 10 - часовое пребывание;
- иной режим пребывания.

Желаемая дата приема на обучение «____» 20____г.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____
Ф.И.О.(последнее при наличии)

адрес проживания, телефон, место работы

Отец: _____
Ф.И.О.(последнее при наличии)

адрес проживания, телефон, место работы

Реквизиты документа подтверждающего установление опеки (при наличии): №_____ , кем выдано _____
_____ ,дата выдачи _____

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (воспитанников) МАДОУ Башкирский детский сад №15 «Гузель» муниципального района Мелеузовский район РБ ознакомлен(а) _____

(подпись)

С Постановлением Администрации муниципального района Мелеузовский район Республики Башкортостан от _____ 20____ года №_____ «О закреплении муниципальных образовательных организаций за конкретной территорией муниципального района Мелеузовский район Республики Башкортостан» (ознакомлен(-а)) _____

(подпись)

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

«_____ » _____ 20____ г. _____

подпись

расшифровка подписи

«_____ » _____ 20____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заведующему МАДОУ Башкирский
детский сад №15 «Гузель» МР
Мелеузовский район РБ
Байсаровой А.М.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
паспорт _____

_____ (серия, номер, кем и когда выдан)

_____ (адрес места жительства)
Тел: _____

e-mail _____
(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

№_____ от _____ 20____ г.

Я, _____,
ФИО родителя(законного представителя) ребенка

с целью оказания коррекционной помощи в устраниении нарушения речи прошу зачислить моего
ребенка _____ «____» 20____ г.р.

(Ф.И.О. ребенка) дата рождения

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ №_____, кем выдано _____
, дата выдачи _____

адрес места жительства ребенка: _____

в группу № 7 компенсирующей направленности МАДОУ Башкирский д/с №15 «Гузель» МР
Мелеузовский район РБ, по адресу: г.Мелеуз, 32 мкр., д. 38.

Выбор языка образования _____, родного языка из числа
языков народов Российской Федерации в том числе русского языка как родного языка.

Желаемая дата приема на обучение «____» 20____ г.

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: _____
Ф.И.О., год рождения

адрес проживания, телефон, место работы

Отец: _____
Ф.И.О., год рождения

адрес проживания, телефон, место работы

Реквизиты документа подтверждающего установление опеки (при наличии): №_____, кем выдано
, дата выдачи _____

Обязуюсь:

1. Информировать воспитателя о предстоящем отсутствии ребенка, его болезни.
2. Создать в семье условия, благоприятные для общего и речевого развития ребенка.
3. Обеспечивать систематическое посещение логопедических занятий, согласно графику.
4. Выполнять рекомендации учителя-логопеда и домашние задания.
5. На каждое занятие приносить рабочую тетрадь ребёнка.
6. Посещать консультации и родительские собрания с участием учителя-логопеда.

Согласен:

На проведение обследования речи ребенка в моем присутствии, без моего присутствия (нужное
подчеркнуть) в количестве, необходимом для определения образовательного маршрута / для
отслеживания динамики речевого развития в течении учебного года (нужное подчеркнуть).

Проведение обследование доверяю учителю-логопеду:

(Ф.И.О.)

В случае:

- невыполнения мною требований, претензий по результатам коррекции речи иметь не буду.
- длительного отсутствия (более 3-х календарных месяцев) моего ребенка в МАДОУ Башкирский д/с №15 «Гузель» МР Мелеузовский район РБ согласен(на) на его отчисление из группы № 7 компенсирующей направленности.

Последующее зачисление возможно при наличии свободных мест.

С Постановлением Администрации муниципального района Мелеузовский район Республики Башкортостан от _____ 20____ года №____ «О закреплении муниципальных образовательных организаций за конкретной территорией муниципального района Мелеузовский район Республики Башкортостан» ознакомлен(-а) _____

(подпись)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой адаптированной для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с фонетико-фонематическими нарушениями речи, с тяжелыми нарушениями речи, с задержкой психического развития) , локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников и условиями зачисления ознакомлен(-а) _____

(подпись, расшифровка подписи)

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

«_____» _____ 20____ г. _____

подпись

расшифровка подписи

