

Форма заявления о приёме в дошкольное образовательное учреждение, осуществляющее образовательную деятельность по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для ребенка с ограниченными возможностями здоровья

Заведующему муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 136 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей»
Бычаковой Анне Николаевне

От родителей (законных представителей) ребенка:

мать _____;
(ф.и.о., полностью)

отец _____.
(ф.и.о., полностью)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей), контактные телефоны родителей (законных представителей):

(место проживания)

В соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии ребенку рекомендовано обучение и воспитание по адаптированной образовательной программе для детей с _____.

Заявление

на прием в дошкольное образовательное учреждение, осуществляющее образовательную деятельность по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для ребенка с ограниченными возможностями здоровья

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 136 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей»

(дата)

(подпись)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчеству, дате рождения, месте (адресе) жительства, месте работы, семейном положении, и т.д.

(дата)

(подпись Заявителя)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, Положением о порядке приема, перевода, отчисления детей и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении ознакомлен (а).

(дата)

(подпись Заявителя)

С копией распорядительного акта органа местного самоуправления муниципального района о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями ознакомлен (а).

(дата)

(подпись Заявителя)

С информацией о сроках приёма документов, необходимых для зачисления, ознакомлен (а).

(дата)

(подпись Заявителя)

Регистрационный номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись