Заведующему МАДОУ д/с № 7
Наталье Викторовне Шеламовой

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

_____
_____
_____
проживающего (ей) по адресу (прописка):

ЗАЯВЛЕНИЕ №_____

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____
(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 7 города Ставрополя на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи в группу компенсирующей направленности №_____ детей _____ года рождения.

Язык образования – русский.

Реквизиты свидетельства о рождении: дата выдачи:_____,серия:_____, номер_____ выдано:_____.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:_____
_____

Мать: _____.
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя):серия: _____, № _____, выдан:_____, дата выдачи: _____.

Номер телефона: _____, адрес электронной почты:_____.

Отец: _____.
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Реквизиты документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя):серия: _____, № _____, выдан:_____, дата выдачи: _____.

Номер телефона: _____, адрес электронной почты:_____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): регистрационный номер: _____, дата регистрации: _____, дата выдачи _____.

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

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с основной образовательной программой дошкольного образования, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

«_____» _____ 20___ года _____/ _____ (Ф.И.О.)

Согласен(а) на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и персональных данных ребенка в порядке установленным законодательством Российской Федерации.

«_____» _____ 20___ года _____/ _____ (Ф.И.О.)

Подпись _____/ _____ (Ф.И.О.)