

Заведующему МБДОУ
МО г. Краснодар
«Детский сад № 85»
Е.Г.Ермиловой

гр.(на) _____

проживающей(его) по адресу: _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

(серия, номер, дата, кем выдан, код)

адрес электронной почты _____

номер телефона _____

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)

в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 85» на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

В группу компенсирующей направленности:

с тяжёлыми нарушениями речи (ТНР-05) _____

с задержкой психического развития (ЗПР-07) _____

С режимом пребывания 12 часов

Сведения о желаемой дате приёма _____

(число, месяц, год)

Язык образования _____

(родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)

С обучением ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования в группе компенсирующей направленности (ТНР – ЗПР) и (или) с созданием специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

(согласен, не согласен)

К заявлению прилагаются:

-копия документа, удостоверяющего личность родителя _____

-копия документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

-медицинская карта _____ (реквизиты)

-копия документа ПМПК _____

К заявлению дополнительно прилагаются:

-копия свидетельства о рождении _____

(серия, номер, номер записи акта о рождении)

-копия свидетельства о регистрации: _____

(индекс, город, улица, дом, корпус, квартира)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с адаптированными образовательными программами дошкольного образования, правами и обязанностями воспитанников, и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление воспитательно-образовательной деятельности в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 85», ознакомлен(а).

Дата

(личная подпись родителя (законного представителя ребёнка), ФИО)