

рег _____

Заведующему МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад
комбинированного вида №46 «Солнышко»

от _____

указать ФИО полностью в родительном падеже

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
контактный телефон, эл адрес почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, место рождения)

место регистрации ребенка _____

место проживания ребенка _____

реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка

реквизиты коллегиального заключения ПМПК _____

реквизиты документа, подтверждающего установление, опеку (при наличии)

Ф.И.О., отца (матери), телефон _____

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное Учреждение города Керчи Республики Крым «Детский сад комбинированного вида №46 «Солнышко» на обучение по образовательной/адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с ОВЗ и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии);

в группу _____ направленности _____
(№ группы, возрастная категория)

с «__» _____ 20__ г.

Режим пребывания ребенка _____

В соответствии с частью 2 статьи 11 Закона Республики Крым от 06.07.2015г № 131-ЗРК/2015 «Об образовании в Республике Крым» прошу организовать обучение для моего сына (дочери) на _____ языке

Дополнительно сообщаю (прилагаю): _____

(сведения, подтверждающие наличие льготы, статуса ребенка-инвалида, одинокого родителя и др.)

« _____ » _____ (подпись)

С Уставом, образовательной/ адаптированной образовательной программой, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Порядком установления и взимания родительской платы, с Правилами внутреннего распорядка воспитанников, с сайтом ДОО <https://46kerch.tvoysadik.ru/> и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников Учреждения ознакомлен(а)

_____/_____
подпись / расшифровка

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

_____/_____
подпись / расшифровка

Даю согласие на психологическое сопровождение ребёнка в МБДОУ

_____/_____
подпись / расшифровка

« _____ » _____ 20__ года