

Заведующему МБДОУ детского сада № 77

«Золотая рыбка» г. Брянска

Свинчуковой Екатерине Борисовне

(Ф.И.О. родителя или иного
законного представителя ребенка)

паспорт _____ № _____

выдан: (кем, когда) _____

зарегистрированного(ной) по адресу:

Степень родства заявителя: _____

(мать, отец, опекун, контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

свидетельство о рождении: серия _____ номер _____

дата выдачи _____ кем выдано _____

адрес места жительства (места пребывания, место фактического проживания) ребенка _____

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение города Брянска для зачисления.

Сведения о родителях (законных представителях):

мать: _____

(Ф.И.О. полностью, контактный телефон, адрес электронной почты)

отец: _____

(Ф.И.О. полностью, контактный телефон, адрес электронной почты)

законный представитель: _____

(Ф.И.О. полностью, контактный телефон, адрес электронной почты, реквизиты документа,
подтверждающего установление опеки)

языком образования выбираю родной язык из числа языков народов

Российской Федерации _____

потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе

_____ (имеется/не имеется)

в группу _____ направленности

(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной)

необходимый режим пребывания ребенка _____

(3,5 ч. или 10,5 ч. или 12 часов)

«_____» _____ 20 ____ г. подпись заявителя _____ / _____

Согласен (на) на обработку путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения предоставленных мною моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в МБДОУ детский сад № 77 «Золотая рыбка» до момента выбытия ребенка из учреждения.

Ознакомлен (на) с уставом МБДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами дошкольного образования МБДОУ и другими документами, регламентирующими организацию в осуществлении образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей).

«_____» _____ 20 ____ г. подпись заявителя _____ / _____

Заведующему МБДОУ детского сада № 77

«Золотая рыбка» г. Брянска

Свинчуковой Екатерине Борисовне

(Ф.И.О. родителя или иного законного представителя ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

На основании заключения территориальной городской психолого-медико-педагогической комиссии г. Брянска архивная запись в журнале учета работы БГПМПК

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ года прошу Вас принять на обучение **по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи** в Муниципальное бюджетное образовательное учреждение детский сад № 77 «Золотая рыбка» г. Брянска моего ребенка

Ф.И.О. ребенка

Дата рождения

Адрес места жительства

Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов России _____.

Сведения о родителях (законных представителях) (мать, отец, опекун и пр.):

Родитель (законный представитель)

Ф.И.О.

Место жительства: _____
Адрес места жительства

Контактный телефон: _____

Родитель (законный представитель)

Ф.И.О.

Место жительства: _____
Адрес места жительства

Контактный телефон: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с адаптированной образовательной программой для детей с общим недоразвитием речи и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 ____ г. подпись заявителя _____ / _____

Заведующему МБДОУ детского сада № 77

«Золотая рыбка» г. Брянска

Шляпенковой Екатерине Борисовне

(Ф.И.О. родителя или иного законного представителя ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

На основании заключения территориальной городской психолого-медико-педагогической комиссии г. Брянска архивная запись в журнале учета работы БГПМПК

№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ года прошу Вас перевести на обучение **по адаптированной основной образовательной программе для обучающегося с задержкой психического развития** в Муниципальное бюджетное образовательное учреждение детский сад № 77 «Золотая рыбка» г. Брянска моего ребенка

Ф.И.О. ребенка

Дата рождения

Адрес места жительства

Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов России _____.

Сведения о родителях (законных представителях) (мать, отец, опекун и пр.):

Родитель (законный представитель)

Ф.И.О.

Место жительства: _____
Адрес места жительства

Контактный телефон: _____

Родитель (законный представитель)

Ф.И.О.

Место жительства: _____
Адрес места жительства

Контактный телефон: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с адаптированной образовательной программой для детей с задержкой психического развития и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 _____ г. подпись заявителя _____ / _____

Заведующему МБДОУ детского сада № 77

«Золотая рыбка» г. Брянска

Шляпенковой Екатерине Борисовне

(Ф.И.О. родителя или иного законного представителя ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

На основании заключения территориальной городской психолого-медико-педагогической комиссии г. Брянска архивная запись в журнале учета работы БГПМПК

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ года прошу Вас перевести на обучение по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата в Муниципальное бюджетное образовательное учреждение детский сад № 77 «Золотая рыбка» г. Брянска моего ребенка

Ф.И.О. ребенка

Дата рождения

Адрес места жительства

Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов России _____.

Сведения о родителях (законных представителях) (мать, отец, опекун и пр.):

Родитель (законный представитель)

Ф.И.О.

Место жительства: _____

Адрес места жительства

Контактный телефон: _____

Родитель (законный представитель)

Ф.И.О.

Место жительства: _____

Адрес места жительства

Контактный телефон: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с адаптированной образовательной программой для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 ____ г. подпись заявителя _____ / _____