

Заведующему МАДОУ г. Набережные Челны
«Центр развития ребенка - детский сад №104
«Бэлэкэч» С.А. Сорошкиной

от: _____

Проживающего по адресу: _____

Заявление № _____ от _____ 2024

Прошу принять моего ребенка _____
_____ « _____ » _____ 20 ____ года рождения,
проживающего по адресу: _____

в подготовительную группу (6-7 лет) компенсирующей направленности

(возрастная категория) (направленность группы: общеобразовательная, коррекционная, компенсирующая, инклюзивная)

группу МАДОУ «Детский сад №104 «Бэлэкэч» с _____ языком обучения
(русским, татарским)

по АОП ДО для обучения детей 6-7 лет с тяжелым нарушением речи в условиях логопедической группы

Изучаемый родной язык _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Ф.И.О матери (законного представителя) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____

Адрес регистрации места жительства матери (законного представителя) _____

Контактный телефон, e-mail _____

Ф.И.О отца (законного представителя) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____

Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя) _____

Контактный телефон, e-mail _____

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, адаптированной образовательной программой дошкольного образования для обучения детей 6-7 лет с тяжелым нарушением речи МАДОУ «Детский сад №104 «Бэлэкэч», правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения, ознакомлен(а)

« _____ » _____ 2024 _____

подпись

расшифровка подписи

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных» даю **согласие** на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

« _____ » _____ 2024 _____

подпись

расшифровка подписи