

ЗАЧИСЛИТЬ В ГРУППУ КОМПЕНСИРУЮЩЕЙ
НАПРАВЛЕННОСТИ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ
НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

С _____

ПРИКАЗ ОТ _____ № _____

И.о. заведующего

_____ В.С. Алейникова

И.о. заведующего

ГБДОУ детский сад № 126

Выборгского района Санкт-Петербурга

В.С. Алейникова

ОТ _____

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя

адрес регистрации

документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата и место выдачи)

документ, подтверждающий статус законного представителя ребёнка (№, серия, дата и место выдачи)

контактный телефон

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме ребенка в образовательное учреждение

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата и место выдачи)

дата и место рождения

место регистрации ребенка

место проживания ребенка

в ГБДОУ детский сад № 126 Выборгского района Санкт-Петербурга

наименование ОУ

в группу полного дня компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи

вид группы

с _____

дата приема на обучение

язык обучения - русский

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, уставом образовательной организации, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в образовательной организации, ознакомлен(а).

дата

подпись

расшифровка (ФИО)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребёнка

фамилия, имя, отчество ребёнка

дата

подпись

расшифровка (ФИО)

Даю согласие на обучение моего ребёнка

фамилия, имя, отчество ребёнка

по образовательной программе дошкольного образования, адаптированной для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (для детей с тяжелыми нарушениями речи).

дата

подпись

расшифровка (ФИО)

