

Заведующему МБДОУ детский сад № 31
Л.М.Медведевой

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка

_____,
(ФИО ребенка полностью)

дата рождения ребенка

_____,
адрес места жительства ребенка

в группу компенсирующей направленности № ____ на основании рекомендаций
психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____ с

_____.
Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной образовательной
программе дошкольного образования.

Прилагаемые документы:

Вид документа	Отметка о наличии
Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (для детей с ограниченными возможностями здоровья)	

Язык образования _____

Ознакомлен(а) с распорядительным актом о закрепленной территории, информацией о сроках приема документов, лицензией на осуществление образовательной деятельности МБДОУ детский сад № 31, Уставом МБДОУ детский сад № 31, с образовательными программами, дополнениями к образовательным программам, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников на обработку персональных данных своих и ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 21 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»), согласен(а):

Мать _____
(подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

Отец _____
(подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)