Рег. № _____

Руководителю МАДОУ д/с № 166 города Тюмени
родителя (законного представителя)
фамилия_____
имя _____
отчество (при наличии) _____

Место жительства:
Город _____ улица _____
дом _____ корп. ____ кв. _____
Телефон _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в опорный (базовый) логопедический пункт МАДОУ д/с № 166 города Тюмени

моего(ю) сына (дочь) _____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения)

место жительства ребенка: город _____, улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____.

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Положением о опорном (базовом) логопедическом пункте, порядком зачисления в опорный (базовый) логопедический пункт, основаниями и порядком отчисления из опорного (базового) логопедического пункта, графиком и режимом работы опорного (базового) логопедического пункта ознакомлен(а).

Приложение:

☐ свидетельство о рождении ребенка или иной документ, подтверждающий родственные отношения заявителя с ребенком (или законность представления прав ребенка)

☐ решение психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения, в котором обучается ребёнок, о направлении в логопедический пункт

☐ письменное согласие на обработку персональных данных

☐ _____

_____ _____
(дата) (подпись заявителя)

Подписывая настоящее заявление, я даю согласие на логопедическое обследование и сопровождение в МАДОУ д/с № 166 города Тюмени моего(ю) сына (дочь):
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Настоящее согласие действует на время пребывания моего ребенка в опорном (базовом) логопедическом пункте

МАДОУ д/с
№ 166 города Тюмени.

_____ _____
(дата) (подпись заявителя)

Подписывая настоящее заявление, я даю согласие в случае отсутствия свободных мест в опорном (базовом) логопедическом пункте на зачисление ребёнка в качестве кандидата на зачисление в опорный (базовый) логопедический пункт

_____ _____
(дата) (подпись заявителя)