

Руководителю государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения детский сад
№ 116 комбинированного вида Невского района
Солоницыной Раисе Равильевне

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

Адрес регистрации _____

паспорт _____ № _____, выдан
« _____ » _____ г. _____

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка

(N, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка(сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в ГБДОУ детский сад № 116 комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга
в группу компенсирующей направленности _____ с _____

С уставом ГБДОУ детского сада № 116 Невского района Санкт-Петербурга (далее – ОО) лицензией на право осуществления образовательной деятельности ОО, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в ОО, адаптированной образовательной программой дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с фонетико-фонематическим недоразвитием речи, с тяжелыми нарушениями речи) реализуемой в ГБДОУ № 116 ознакомлен (а).

В соответствии с уставом ОО образование моего ребенка прошу осуществлять **на русском языке / на русском языке как родном языке.**

(нужное подчеркнуть)

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

Ф.И.О. ребенка

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____,

Ф.И.О. ребенка

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с фонетико-фонематическим недоразвитием речи, с тяжелыми нарушениями речи)

Дата _____

Подпись _____