

Рег. № \_\_\_\_\_

Руководителю МАДОУ д/с № 42 города Тюмени  
родителя (законного представителя)

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Место жительства:

Город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в базовый логопедический пункт МАДОУ д/с № 42 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 базовом (опорном) логопедическом пункте, порядком зачисления в базовый (опорный) логопедический пункт, основаниями и порядком отчисления из базового (опорного) логопедического пункта, графиком и режимом работы базового (опорного) 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 № 42 города Тюмени моего(ю) сына (дочь):

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Настоящее согласие действует на время пребывания моего ребенка в базовом (опорном) логопедическом пункте МАДОУ д/с № 42 города Тюмени.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

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

--

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(дата)

(подпись заявителя)