

Директору муниципального автономного
общеобразовательного учреждения
«Средняя школа № 148
имени Героя Советского Союза И.А. Борисевича»
Бушлановой Юлии Сергеевне

От родителей (законных представителей) ребенка:

мать _____;
(ф.и.о., полностью)

отец _____;
(ф.и.о., полностью)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей), контактные телефоны
родителей (законный представитель): _____

_____ (место проживания)

В соответствии с заключением психолога – медико – педагогической комиссии ребенку
рекомендовано обучение и воспитание по адаптированной образовательной программе для детей с тяжелыми
нарушениями речи.

Заявление

на прием в образовательное учреждение, осуществляющее образовательную деятельность по адаптированной
образовательной программе дошкольного образования для ребенка с ограниченными возможностями здоровья

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

в муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 148 имени Героя Советского
Союза И.А. Борисевича» структурное подразделение «Детский сад» (МАОУ СШ № 148 структурное
подразделение «Детский сад»)

_____ (дата)

_____ (подпись)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю
свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и
данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, месте (адресе) жительства, месте
работы, семейном положении, и т.д.

_____ (дата)

_____ / _____ /
(подпись Заявителя)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными
образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, Положением о порядке приема, перевода,
отчисления детей, внутренним распорядком воспитанников и другими документами, регламентирующими
организацию образовательного процесса в учреждении ознакомлен (а).

_____ (дата)

_____ / _____ /
(подпись Заявителя)

С копией распорядительного акта органа местного самоуправления муниципального района о закреплении
образовательных организаций за конкретными территориями ознакомлен(а).

_____ (дата)

_____ / _____ /
(подпись Заявителя)

С информацией о сроках приема документов, необходимых для зачисления, ознакомлен(а).

_____ (дата)

_____ / _____ /
(подпись Заявителя)

| Регистрационный номер заявления | Дата, время принятия заявления | Заявление принял | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------|---------|
| | | Ф.И.О. | Подпись |
| | | | |