

Заведующему МБДОУ детский сад  
№ 24 города Славянска-на-Кубани  
муниципального образования Славянский  
район И.В.Александровой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

На основании Конституции РФ, Конвенции о правах ребёнка, Федерального закона №  
273-ФЗ от 29.12.2012 года «Об образовании в Российской Федерации»,  
Я \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя)

как законный представитель прав

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О ребёнка)

даю согласие на реализацию права моего ребёнка на получение образования в виде групповой и индивидуальной коррекционно-развивающей непрерывной образовательной деятельности на основании адаптированной основной образовательной программы (АООП) дошкольного образования для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи в соответствии с заключением ПМПК в условиях группы компенсирующей направленности.

Не возражаю на проведение индивидуальной коррекционно-развивающей работы с учителем-логопедом во время организации воспитателем возрастной группы других форм непрерывной и совместной образовательной деятельности с другими воспитанниками данной возрастной группы.

С содержанием Адаптированной основной образовательной программы (АООП) ознакомлен.

Данное заявление действует с момента подписания на весь период пребывания

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О ребёнка, дата рождения)

в МБДОУ д/с № 24.

С уставом МБДОУ д/с № 24, (утвержден постановлением Администрации муниципального образования Славянский район № 1855 от 26.10.2015г.) лицензией на осуществление образовательной деятельности № 07835 от 01.04.2016г. выданной министерством образования, науки и молодежной политики Краснодарского края на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, и другими документами, регламентирующими деятельность МБДОУ, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

Родители

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Согласна(ен) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации до момента выезда ребенка из учреждения:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Расписку о приеме заявления и сдаче документов на прием ребенка в МБДОУ д/с № 24 \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Выбираю для обучения по адаптированной основной образовательной программе (АООП) языком образования \_\_\_\_\_, в том числе \_\_\_\_\_, как родной

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_