

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

\_\_\_\_\_  
проживающего/щей по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка *(фамилия, имя, отчество, дата рождения)*

\_\_\_\_\_  
в логопедическую группу МАДОУ «Детский сад № 213 комбинированного вида»  
Советского района г. Казани.

Основание: решение ПМПК № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**С условиями пребывания и оплаты в специализированной группе для детей с нарушениями речи ознакомлен/а/ и согласен/а/.**

**Гарантирую своевременную оплату за весь период коррекционно-педагогического процесса.**

На основании Комментариев к разделу III пунктов 3.2.2, 3.4.4 Федерального Государственного Образовательного Стандарта дошкольного образования (Письмо от 28 февраля 2014 г. №08-249 Департамента общего образования Министерства образования и науки Российской Федерации) и в целях обеспечения моему ребенку специальных условий для получения образования в виде групповых и индивидуальных занятий, без которых невозможно или затруднено освоение Программ обучающимися, даю согласие на осуществление индивидуальной коррекционной работы в период режимных моментов (прогулки), самостоятельной и образовательной деятельности с учетом способностей ребенка в образовательных областях образовательной программы ДОО, с учетом особых образовательных и социально-коммуникативных потребностей, индивидуальных особенностей ребенка.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя)