|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МБДОУ – д/с № 450  Гамберг Марине Александровне  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающей(его) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление

Прошу принять моего сына (дочь) (фамилия имя ребенка, дата рождения), в МБДОУ – д/с компенсирующего вида № 450 и зачислить в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ логопедическую группу в возрасте от \_\_\_до \_\_\_лет с (число, месяц, год).

Разрешаю забирать ребенка из детского сада следующим людям:

1. (Ф.И.О. – степень родства)
2. (Ф.И.О. – степень родства)
3. (Ф.И.О. – степень родства)

Ознакомлен(а) со следующими документами:

1. Федеральным законом № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 1. 2, 54, 55, 64, 65).
2. Уставом МБДОУ – д/с № 450.
3. Лицензией на осуществление образовательной деятельности.
4. Образовательной программой.

Дата: Подпись /Расшифровка