

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)_____.

Необходимый режим пребывания ребенка _____.

Дата подачи заявления:

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись родителя (законного представителя)

С уставом дошкольной организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами, режимом работы и правилами внутреннего распорядка воспитанников МБДОУ д/с № 18 «Счастливое детство», с постановлением администрации муниципального образования Тбилисский район «О закреплении образовательных организаций за территориями муниципального образования Тбилисский район» ознакомлены:

Мать _____ / _____ (подпись) (расшифровка)	Отец _____ / _____ (подпись) (расшифровка)
---	---

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Мать _____ / _____ (подпись) (расшифровка)	Отец _____ / _____ (подпись) (расшифровка)
---	---

« _____ » _____ 20 _____ г.