Рег. № _____

Руководителю МАДОУ д/с № 153 города Тюмени

родителя (законного представителя)
фамилия_____
имя _____
отчество _____

Место жительства:
Город _____ улица _____
дом _____ корп. ____ кв. _____ Телефон _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об оказании услуг консультационно-методического пункта

Прошу оказать услуги консультационно-методического пункта МАДОУ д/с №153 города Тюмени(далее - образовательное учреждение)мне и моему(ей) сыну (дочери):

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения).

место жительства ребенка:
город _____, улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____.

Приложение:

☐ свидетельство о рождении ребенка или иной документ, подтверждающий родственные отношения заявителя с ребенком (или законность представления прав ребенка)

☐ медицинское заключение о возможности посещения ребёнком дошкольного образовательного учреждения

☐ письменное согласие на обработку персональных данных

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности детей и родителей (законных представителей) в рамках оказания услуг консультационно-методического пункта, Положением о консультационно-методическом пункте, порядком и графиком работы консультационно-методического пункта, календарно – тематическим планом работы консультационно-методического пункта ознакомлен(а).

Дата_____ Подпись _____/ _____

Подписывая настоящее заявление, я даю согласие на психолого-педагогическую, коррекционную помощь ребёнку в соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Психолого-педагогическая, коррекционную помощь ребёнку может включать в себя: диагностику; консультирование; коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия; логопедическое обследование и сопровождение в консультационно-методическом пункте образовательного учреждения. Настоящее согласие действует на период оказания услуг консультационно-методического пункта образовательного учреждения

Дата_____ Подпись _____

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что ребёнок не зачислен в муниципальное образовательное учреждение города Тюмени, реализующее образовательные программы дошкольного образования, в качестве воспитанника.
Также подтверждаю, что мне и моему ребёнку не оказывается методическая, психолого-педагогическая, диагностическая и консультативная помощь в консультационно-методических пунктах других муниципальных учреждений города Тюмени.

Дата_____ Подпись _____