

Заведующему МБДОУ ДС ОВ №21
ст. Азовской
Е.Н. Копытовой

ФИО родителя (законного представителя)

Заявление
о зачислении в группу компенсирующей направленности для детей с
ОНР

Я (Ф.И.О.), _____,
прошу зачислить моего ребёнка (Ф.И. ребёнка)

_____ в группу компенсирующей направленности для детей с ОНР с образовательной деятельностью по *адаптированной основной образовательной программе.*

Обязуюсь выполнять следующие требования:

1. По рекомендации логопеда обращаться к невропатологу, ортодонту и другим узким специалистам.
 2. Обеспечить ежедневное посещение ребёнком ДОУ в период с 1 сентября по 1 июня.
 3. Выполнять методические рекомендации логопеда. Каждый понедельник приносить рабочую тетрадь ребёнка.
 4. Контролировать произношение поставленных и автоматизированных звуков в речи моего ребенка.
 5. По приглашению специалистов и воспитателей посещать консультации, родительские собрания, тренинги и т.д.
- В случае невыполнения мною требований, претензий по результатам коррекции речи иметь не буду.*

Примечание. При систематическом невыполнении требований или длительных пропусках ребёнок может быть выведен из речевой группы через ПМПконсилиум ДОУ. Последующее зачисление возможно при наличии свободных мест.

С условиями ознакомлен(а).

Подпись: _____
Дата: « ____ » _____ 20__ г.

Заведующему МБДОУ ДС ОВ №21
ст. Азовской
Е.Н. Копытовой

ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

о зачислении в группу комбинированной направленности
Я (Ф.И.О.), _____,
прошу зачислить моего ребёнка (Ф.И. ребёнка)

_____ в группу комбинированной направленности с образовательной деятельностью по *адаптированной образовательной программе.*

Обязуюсь выполнять следующие требования:

1. По рекомендации логопеда обращаться к невропатологу, ортодонту и другим узким специалистам.
 2. Обеспечить ежедневное посещение ребёнком ДОУ в период с 1 сентября по 1 июня.
 3. Выполнять методические рекомендации логопеда. Каждый понедельник приносить рабочую тетрадь ребёнка.
 4. Контролировать произношение поставленных и автоматизированных звуков в речи моего ребенка.
 5. По приглашению специалистов и воспитателей посещать консультации, родительские собрания, тренинги и т.д.
- В случае невыполнения мною требований, претензий по результатам коррекции речи иметь не буду.*

Примечание. При систематическом невыполнении требований или длительных пропусках ребёнок может быть выведен из речевой группы через ПМПконсилиум ДОУ. Последующее зачисление возможно при наличии свободных мест.

С условиями ознакомлен(а).

Подпись: _____
Дата: « ____ » _____ 20__ г.