

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
детский сад № 5 «Родничок» комбинированного вида с. Сарыг-Сеп
Каа-Хемского района Республики Тыва

668400, Республика Тыва, Каа-Хемский район, с.Сарыг-Сеп, улица Енисейская, дом 173,
телефон (факс): 8(394-32)2-21-12, адрес электронной почты: sarygsep-rodnichok@tuvasadik.ru

Книга приказов № 3

Приказ № 47

от 04.12.2019г.

«Об утверждении»

На основании решения педагогического совета (протокол от 04.12.2019 года № 3), в целях изучения родной (тувинской) речи воспитанниками в МБДОУ д/с № 5 «Родничок» комбинированного вида с.Сарыг-Сеп,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить рабочую программу «Байлак Тыва дылым» по реализации дополнительного бесплатного образования по развитию родной (тувинской) речи для детей дошкольного возраста от 2 до 7 лет на 2019 – 2024 учебный год.
2. Утвердить форму заявления родителя (законного представителя) воспитанника о зачислении ребёнка в группу дополнительного бесплатного образования по развитию родной (тувинской) речи Приложение № 1.
3. На основании заявлений родителей (законных представителей) воспитанников сформировать группы детей по изучению родной (тувинской) речи в соответствии с возрастом.
4. Методисту Казазаевой И.А. обеспечить информационное сопровождение приказа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте детского сада (<http://rodnichok-s-sep.rtyva.ru>).
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя заведующего по УВР Климину И.Г.

Заведующая



Иргит-оол Х.А.

С приказом ознакомлены:

Климина И.Г.

Казазаева И.А.

Приложение № 1
к приказу от 04.12.2019 года № 47

Заведующей МБДОУ д/с № 5
«Родничок» комбинированного вида
с.Сарыг-Сеп
Иргит-оол Х.А.
от _____

(ФИО родителя (законного представителя))
проживающей/его по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(ФИО родителя (законного представителя ребенка))

в соответствии с пунктом 1 статьи 9 и пунктом 1 статьи 10 Закона РФ от 25.10.1991 года №1807-1 «О языках народов Российской Федерации», частью 4 и 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу зачислить моего ребёнка

(ФИО и дата рождения ребенка)

на дополнительную бесплатную образовательную услугу по изучению родной (тувинской) речи.

(подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка подписи)

« ___ » _____ 20__ г.