

ОБРАЗЕЦ

Руководителю Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №100 комбинированного вида Центрального района Санкт-Петербурга
Белюковой Ольге Валерьевне

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя)

(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка)

(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) – _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №100 комбинированного вида Центрального района Санкт-Петербурга (далее - ГБДОУ детский сад №100 Центрального района СПб)

в группу _____ с _____

(вид группы)

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детского сада №100 Центрального района СПб (далее - ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО ознакомлен.

Язык обучения _____

Дата: _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

Ф.И.О. ребенка

Дата: _____

Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка,

Ф.И.О. ребенка

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Дата: _____

Подпись _____