

Регистрационный номер _____

Резолюция заведующего ГБДОУ детский сад № 67 комбинированного вида Выборгского района Санкт-Петербурга

Зачислить в группу _____

_____ направленности _____

с « _____ » _____ г _____

Приказ от « _____ » _____ г № _____

_____ Н.В. Шуманова

Заведующему Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 67 комбинированного вида Выборгского района Санкт-Петербурга Шумановой Наталье Владимировне

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: _____

E-mail _____

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 ГБДОУ д/с № 67 комбинированного вида Выборгского района Санкт-Петербурга

в группу _____ с _____

язык обучения русский

С Уставом ГБДОУ д/с № 67; с лицензией ГБДОУ д/с № 67 на право осуществления образовательной деятельности; с образовательными программами, реализуемыми в ГБДОУ д/с № 67; **ознакомлен(а)**

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

_____ (Ф.И.О. ребенка)

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Даю согласие на обучение моего ребенка _____

_____ по адаптированной образовательной программе для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /