Учетный номер_____

Руководителю государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 135 комбинированного вида Выборгского района Санкт-Петербурга
Сергеевой Елене Сергеевне
от _____
_____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

Адрес регистрации _____
_____

Паспорт _____
_____
(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 _____ №_____ ____.____.20____ г. _____
_____
(серия, №, дата выдачи, кем выдан)
____.____.20____ года рождения, _____,
(дата рождения) (место рождения)
зарегистрированного _____,
(адрес регистрации ребенка)
проживающего _____
(адрес проживания ребенка)
в ГБДОУ детский сад № 135 Выборгского района Санкт-Петербурга
в группу _____ направленности с ____.____.20____ года.
(общеразвивающей/компенсирующей)

Язык образования _____, родной язык из числа языков народов России _____ с «____»_____20___г.

С лицензией образовательной организации (наименование) (далее - ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО, ознакомлен (а)

Дата ____.____.20____ года Подпись

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____
_____
(Ф.И.О. ребенка)

Дата ____.____.20____ года Подпись

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____
_____,
(Ф.И.О. ребенка)
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.
Дата ____.____.20____ года Подпись