

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

