

Учетный
номер _____

Заведующему ГБДОУ детский сад № 6
комбинированного вида Выборгского
района Санкт-Петербурга
Михайловой Е.П.

от

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
заявителя)

Адрес регистрации

(документ, удостоверяющий личность заявителя (N, серия, дата
выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус законного
представителя ребенка N,
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 (N, серия, дата выдачи, кем выдан))

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

В ГБДОУ детский сад № 6 комбинированного вида Выборгского района Санкт-Петербурга
(наименование ОУ)

В группу _____ общеразвивающей направленности _____
(вид группы)

С _____

Язык образования русский, родной язык из числа языков народов России _____

Дата _____ Подпись _____

С лицензией ГБДОУ детский сад № 6 комбинированного вида Выборгского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ, правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и
ребенка*

Ф.И.О. ребенка

Дата _____

Подпись _____

*имею право отозвать данное согласие в любое время