

Учетный № _____

Заведующему
Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского сада № 72
комбинированного вида Красногвардейского
района Санкт-Петербурга

(полное наименование ОУ)

Базанковой Наталье Владимировне

(фамилия, имя, отчество руководителя)

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

Адрес регистрации:

(индекс, адрес полностью)

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 ГБДОУ детский сад № 72 Красногвардейского района Санкт-Петербурга

(наименование ОУ)

в группу _____ с _____
(вид группы)

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 72 комбинированного вида Красногвардейского района Санкт-Петербурга (далее – ОУ) на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен.

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 _____