

Регистрационный номер _____

Заведующему Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 23 Приморского района Санкт-Петербурга

С.В. Новожиловой

От _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
родителя (законного представителя) ребенка)

Адрес регистрации _____

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 Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 23

Приморского района Санкт-Петербурга

_____ (наименование ОУ)

в группу общеразвивающей направленности _____ с

_____ (вид группы)

_____ (дата зачисления)

язык образования _____

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 23 Приморского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ, **ознакомлен(а)**.

_____ 20__ г.
дата

_____/_____/_____
подпись (ФИО)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка)

_____ 20__ г.
дата

_____/_____/_____
подпись (ФИО)

Даю согласие на обучение моего ребенка,

_____ (Ф.И.О. ребенка)

_____, по адаптивной образовательной программе дошкольного образования.

_____ 20__ г.
дата

_____/_____/_____
подпись (ФИО)