

Заведующему
Государственного бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения д\с № 390
Московского р-на Санкт-Петербурга
Игнатовой В.В.

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 _____ (наименование ОО)

в группу _____

с _____ (вид группы)

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.

Дата _____ Подпись _____

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

Дата: _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка,
_____, по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования
Ф.И.О. ребенка

Дата _____ Подпись _____