

Заведующему Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 13 компенсирующего вида
Приморского района Санкт-Петербурга
Стрекаловской Светлане Александровне

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) заявителя)
_____,
(адрес регистрации)

(документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус законного представителя
ребёнка (№, 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 № 13
компенсирующего вида Приморского района Санкт-Петербурга
(наименование ОУ)
в группу компенсирующей направленности с _____
(вид группы) (дата начала посещения ОО)
язык обучения _____

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детский сад № 13 Приморского района Санкт-Петербурга (далее – ОУ) серия 78 Л03 № 0002382 от 20.09.2018 года на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации адаптированной образовательной программы дошкольного образования, адаптированной образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

(Ф.И.О. ребёнка)
Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка _____,

(Ф. И. О. ребёнка)
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Дата _____ Подпись _____

