

Руководителю
Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детский сад № 126
комбинированного вида Невского р-на Санкт-Петербурга
(полное наименование ОО)

Крыловой Валентине Ильиничне
(фамилия, имя, отчество руководителя)

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 _____
(вид группы)

с _____

С лицензией образовательной организации ГБДОУ детский сад № 126 комбинированного вида Невского р-на Санкт-Петербурга (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 _____
ФИО ребенка

Дата: _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____, по адаптированной
образовательной программе дошкольного образования
ФИО ребенка

Дата _____ Подпись _____