

Заведующему
Государственного бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения детского сада № 123
присмотра и оздоровления
Центрального района Санкт-Петербурга
Захариной Елене Юрьевне
(фамилия, имя, отчество руководителя)

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

в группу _____
(вид группы)

с _____

С лицензией образовательной организации Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 123 присмотра и оздоровления Центрального района 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, образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации, 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 образовательной программе дошкольного образования

Дата _____ Подпись _____