

Учетный № _____
от _____

Заведующему
Государственного бюджетного дошкольного образовательного
учреждения детского сада № 55 Кировского района Санкт-Петербурга
Оксане Игоревне Тумановой

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))

Контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты)

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 ребенка)

(место регистрации ребенка)

(место фактического проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 55 Кировского района Санкт-Петербурга

в группу компенсирующей направленности _____ с _____
(указать дату приема)

Необходимый режим пребывания ребенка - _____

Язык обучения - русский

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 55 Кировского района Санкт-Петербурга (далее – ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ, правилами внутреннего распорядка воспитанников _____ .

«ознакомлен(а)»

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Дата _____ Подпись _____