

Учетный № _____
от _____

Заведующему Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского сада № 57
Кировского района Санкт-Петербурга
Бурковой Анне 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 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 ребенка)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №57
Комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга
(наименование ОУ)

в группу общеразвивающей направленности с _____
(вид группы: общеразвивающая, компенсирующая) (указать дату приема)

Язык обучения русский

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №57 комбинированного вида 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, ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

по образовательной программе дошкольного образования

Дата _____ Подпись _____