

Руководителю

Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детский сад № 51
Кировского района Санкт-Петербурга

(полное наименование ОУ)

Вальшиной Маргарите Михайловне

(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 Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 51
Кировского района Санкт-Петербурга

(наименование ОУ)

в группу общеразвивающей направленности с « _____ » _____ 20 ____ г.
(вид группы)

язык обучения русский

С лицензией образовательного учреждения Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 51 Кировского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, 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,

_____ по адаптированной образовательной

(Ф.И.О. ребенка)

программе дошкольного образования

Дата _____ Подпись _____