

Учетный номер _____

Заведующему ГБДОУ детский сад №
67
Красногвардейского района Санкт-
Петербурга
И.Н. Васильевой
От

Ф.И.О. родителя (законного
представителя)

Адрес регистрации _____

(индекс, адрес полностью, телефон)

(документ,
подтверждающий статус законного представителя
обучающегося (№, серия, дата выдача, кем выдан)).
Контактные телефоны _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(Ф.И.О., 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 № 67
Красногвардейского района Санкт-Петербурга
в группу _____ с _____

(Вид группы)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом ОО осуществляющей
образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования,
образовательной программой, реализуемой в ОО Ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ Подпись

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

(Фамилия, имя ребенка)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ Подпись

Даю согласие на обучение моего ребенка _____, по адаптированной

(Фамилия, имя ребенка)

образовательной программе

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ Подпись

