

Заведующему Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №44 Пушкинского района Санкт-Петербурга
(полное наименование ОУ)
Елене Георгиевне Дмитриевой
(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 ребенка)

_____ (место регистрации ребёнка)

_____ (место проживания ребёнка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №44 Пушкинского района Санкт-Петербурга
(наименование ОУ)

В группу _____ с _____
(вид группы)

язык образования _____

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ №44 Пушкинского района Санкт-Петербурга (далее – ОУ) на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, 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 адаптированной образовательной программе дошкольного образования Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 44 Пушкинского района Санкт-Петербурга.

Дата _____ Подпись _____