

Учетный номер _____

Заведующему
Государственным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
детским садом № 34 комбинированного вида
Красносельского района Санкт-Петербурга
М.В. Дедковой

от _____

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя

Адрес регистрации: _____

документ, удостоверяющий личность заявителя (N , серия, дата выдачи, кем выдан)

документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка
(N , 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 (N , серия, дата выдачи, кем выдан)

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 34
комбинированного вида Красносельского района Санкт-Петербурга

в группу общеразвивающей направленности с _____
вид группы

язык образования _____

С лицензией ОО на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой дошкольного образования, реализуемой в ОО, ознакомлен.

« _____ » _____ 20__ год

Подпись

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

Ф.И.О ребенка

« _____ » _____ 20__ год

Подпись

