

Заведующему Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 65 Кировского района Санкт-Петербурга Алиевой Елене Андреевне

от _____

(ФИО (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 (номер, серия, дата выдачи, кем выдан))

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 65 Кировского района Санкт-Петербурга в группу общеразвивающей направленности

с «___» _____ 20___ г.

язык обучения _____

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 65 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 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____
Даю согласие на обработку и хранение персональных данных моих и ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

Дата _____ Подпись _____
Даю согласие на обучение моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

по образовательной программе дошкольного образования.

Дата: _____ Подпись _____