

Заведующему Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 33 компенсирующего вида Приморского района Санкт-Петербурга
От _____

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

Адрес регистрации: _____

Паспорт серия _____ № _____
выдан _____

Дата выдачи паспорта

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка
(№, серия, дата выдачи свидетельства о рождении, кем выдано)

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 № 33 компенсирующего вида Приморского района Санкт-Петербурга

в группу _____ ТНР _____ с _____
(вид группы)

язык образования _____

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 33 компенсирующего вида Приморского района Санкт-Петербурга (далее ГБДОУ детский сад №33) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ГБДОУ детский сад № 33, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ детский сад № 33, ознакомлен (а).

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка:

(фамилия, имя отчество ребенка)

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка

(фамилия, имя отчество ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования ГБДОУ д/с № 33, ознакомлен (а).

Дата _____

Подпись _____