

Заведующему Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 32 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому развитию детей Калининского района Санкт-Петербурга

(полное наименование ОО)

Емельяновой Марине Викторовне

(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)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 32 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому развитию детей Калининского района Санкт-Петербурга

(наименование ОО)

в группу общеразвивающего вида с _____
(вид группы)

язык образования _____

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 32 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому развитию детей Калининского района Санкт-Петербурга (далее -ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, образовательной программой, реализуемой в ОО ознакомлен(а)

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

Ф.И.О. ребенка

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка _____, по адаптированной образовательной
Ф.И.О. ребенка

программе дошкольного образования

Дата _____ Подпись _____