

Заведующему ГБДОУ детского сада № 54 комбинированного
вида Красносельского района Санкт-Петербурга
Вершковской Ирине Юрьевне

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 (дочь, сына) _____

_____ (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 № 54
комбинированного вида Красносельского района Санкт-Петербурга в группу общеразвивающей
направленности с _____,

_____ (число, месяц, год)

Режим пребывания полного дня, группа 12 - часового пребывания, 5 (или 6 дней)
в неделю, язык образования: русский.

С лицензией Образовательного учреждения на право реализации образовательной деятельности,
уставом Образовательного учреждения, осуществляющей образовательную деятельность
по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной
программой, реализуемой в Образовательном учреждении, правилами внутреннего распорядка
воспитанников, локальными актами Образовательного учреждения ознакомлен(а).

_____ дата

_____ подпись

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____
(фамилия и.о. ребенка)

_____ дата

_____ подпись

Даю согласие на обучение моего ребенка _____,
(фамилия и.о. ребенка)

по основной образовательной программе дошкольного образования Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения детского сада №54 комбинированного вида
Красносельского района Санкт-Петербурга.

_____ дата

_____ подпись

