

Заведующему ГБДОУ детский сад № 82
комбинированного вида Администрации
Приморского района Санкт - Петербурга
Фроловой В.А.

от _____

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

(адрес регистрации)

(документ, удостоверяющий личность заявителя)

(документ, удостоверяющий статус законного представителя
ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Заявление

Прошу принять моего ребёнка (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 № 82 комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга

в группу _____ с _____
(вид группы)

язык образования _____

С лицензией образовательной организации ГБДОУ детский сад №82 комбинированного вида Администрации Приморского района Санкт-Петербурга (далее – ОО) на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной программой, образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____
Ф.И.О. ребенка

Дата _____ Подпись _____

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

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Дата _____ Подпись _____