

Учетный номер _____ Заведующему ГБДОУ детский сад № 12
комбинированного вида Красногвардейского района
Санкт-Петербурга Рычаговой Л. Д.
Группа № _____ От _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Дата зачисления: _____ Адрес регистрации _____

(индекс, адрес полностью)
№ приказа о зачислении и дата: _____ Проживающего по адресу: _____

(индекс, адрес полностью)
Паспорт: серия _____ номер _____

(дата выдачи, кем выдан)
Документ, подтверждающий статус законного
представителя ребенка: _____ серия _____
номер _____

дата выдачи

кем выдан

Контактные телефоны: _____

Адрес эл. почты: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество 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 № 12 комбинированного вида Красногвардейского района
Санкт-Петербурга в группу **общеобразовательную** с _____ г.
(вид группы)

С лицензией ОУ на право реализации образовательной деятельности,
Уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ,
ознакомлен(а).

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

(ФИО ребенка)

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись

Учетный номер _____

Группа № _____

Дата зачисления: _____

№ приказа о зачислении и дата:

Заведующему ГБДОУ детский сад № 12
комбинированного вида Красногвардейского района
Санкт-Петербурга Рычаговой Л. Д.

От _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Адрес регистрации _____

(индекс, адрес полностью)

Проживающего по адресу: _____

(индекс, адрес полностью)

Паспорт: серия _____ номер _____

(дата выдачи, кем выдан)

Документ, подтверждающий статус законного
представителя ребенка: _____ серия _____

номер _____

дата выдачи

кем выдан

Контактные телефоны: _____

Адрес эл. почты: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество 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 № 12 комбинированного вида Красногвардейского района
Санкт-Петербурга в группу **компенсирующей направленности**
с _____ г.

С лицензией ОУ на право реализации образовательной деятельности,
Уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ,
ознакомлен(а).

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

(ФИО ребенка)

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____
_____ по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования.

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись