

Учётный номер № _____

ИО заведующему
Государственным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением детским
садом №10 комбинированного вида
Красносельского района Санкт-Петербурга
Лятичевской Л.П.

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 _____
№10 комбинированного вида Красносельского района Санкт-Петербурга _____

_____ (наименование ОУ)

в группу общеразвивающей направленности с _____ 20 _____
(вид группы)

язык образования _____ русский _____

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №10 комбинированного вида Красносельского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен.

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка)

Дата _____

Подпись _____