Руководителю государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 8 комбинированного вида Московского района Санкт-Петербурга Романенко Людмиле Алексеевне
от (ФИО полностью)_____
_____
Место регистрации (индекс, адрес полностью)
_____
_____
_____
Паспорт
серия_____№_____
Выдан_____
_____
Контактный(е) телефон(ы)_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) -

_____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

_____

(свидетельство о рождении ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

_____

дата и место рождения

_____

место регистрации ребенка

_____

место проживания ребенка

_____

в ГБДОУ детский сад № 8 Московского района Санкт-Петербурга

в группу _____ с _____

(вид группы)

Язык образования РУССКИЙ.

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детский сад № 8 комбинированного вида Московского района Санкт-Петербурга (далее – ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ, 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, _____,

(ФИО ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Подпись _____ «___»_____20 года

(подпись, расшифровка)