Руководителю государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 8 комбинированного вида Московского района Санкт-Петербурга Романенко Людмиле Алексеевне

от _____

(ФИО(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 (номер, серия, дата выдачи, кем выдан)

_____

(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 обучения РУССКИЙ.

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

(ФИО ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Дата _____ Подпись _____