

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 перевести 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)

Дата _____ Подпись _____