

и. о. заведующего государственным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением детский
сад № 137 комбинированного вида Выборгского
района Санкт-Петербурга

полное наименование ОО)

Смолиной Алёне Валентиновне

(фамилия, имя, отчество руководителя)

ОТ

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

Адрес регистрации

(документ, удостоверяющий личность заявителя
(N, серия, дата выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка

(N, 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 (N, серия, дата выдачи, кем выдан))

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в ГБДОУ детский сад № 137 Выборгского района Санкт - Петербурга

(наименование ОО)

в группу Общеразвивающей направленности

с

(вид группы)

Язык образования

С лицензией образовательной организации (наименование) (далее - ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО, ознакомлен.

Дата

Подпись

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

Ф.И.О. ребенка

Дата

Подпись

Даю согласие на обучение моего ребенка,

, по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

(по необходимости)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Ф.И.О. ребенка

Дата

XXXXXXXXXXXX

Подпись

XXXXXXXXXXXX