Заведующему государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 75 комбинированного вида Приморского района Санкт- Петербурга Васильевой Елене Алексеевне

от_____

фамилия

_____

имя

_____

отчество (последнее - при наличии) заявителя

Адрес регистрации_____

_____

Документ, удостоверяющий личность заявителя

_____

серия_____ номер_____

дата выдачи_____

кем выдан_____

Документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка _____

серия_____ номер _____

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, номер, дата выдачи, кем выдано)

_____

_____ _____

дата рождения (число, месяц, год) **место рождения**

_____ _____

(место регистрации ребенка) **(место проживания ребенка)**

в государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 75 комбинированного вида Приморского района Санкт - Петербурга

в группу_____

с_____ язык обучения _____

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детский сад №75 комбинированного вида Приморского 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(а).

«____» _____20__г _____

(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

_____

(Ф.И.О. ребенка)

«____» _____20__г _____

(подпись)

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____

(Ф.И.О. ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

«____» _____20__г _____

(подпись)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 75 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА ПРИМОРСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА, Васильева Елена Алексеевна
03.02.2022 14:43 (MSK), Сертификат № 7393B01F77DE822DCD7F975E63268855057E318C