

Учетный № _____
от _____

Руководителю Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского сада № 13 компенсирующего вида
Кировского района Санкт-Петербурга
(полное наименование ОУ)

Елене Николаевне Ергинной

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 (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 13
компенсирующего вида Кировского района Санкт-Петербурга
(наименование ДООУ)

в группу компенсирующего вида с _____
Язык обучения _____

С лицензией образовательного учреждения Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского сада № 13 компенсирующего вида Кировского 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.

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 _____