

Заведующему ГБДОУ детский сад «Кудесница»
Петроградского района г. Санкт-Петербурга
Аболишиной Екатерине Сергеевне

от

(фамилия, имя, отчество (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 выдано)

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в ГБДОУ детский сад «Кудесница» Петроградского района г. Санкт-Петербурга
в группу _____ с _____

(вид группы)

язык обучения _____

Ребенок поступает из _____

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детский сад «Кудесница» Петроградского района г. 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, _____,

Ф.И.О. ребенка

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Дата _____

Подпись _____