

Учетный номер _____

Заведующему Государственным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детским садом № 40 общеразвивающего вида с
приоритетным осуществлением деятельности по
познавательнo-речевому развитию Московского
района Санкт-Петербурга
Губичевой Т.А.

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 выдано))

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в ГБДОУ детский сад № 40 Московского района Санкт-Петербурга

в группу _____ с _____
(вид группы)

С лицензией 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 _____