

Учетный номер _____

Заведующему государственным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением детским
садом № 40 Московского района Санкт-Петербурга
Губичевой Т.А.

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 № 40 Московского района Санкт-Петербурга

в группу _____ с _____

(вид группы)

С лицензией ГБДОУ детский сад № 40 Московского 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.

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

ФИО ребенка

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка,

ФИО ребенка

на государственном языке Российской Федерации – русском.

Дата _____

Подпись _____