Учетный номер

Заведующему Государственным бюджетным дошкольным образовательным учреждением

детский сад № 30 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому развитию Московского района Санкт-Петербурга

О.В.Леоновой

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 № 30 Московского района Санкт-Петербурга

в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид группы)

С лицензией ГБДОУ детский сад № 30 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

Дата

ФИО ребенка

Подпись

Даю согласие на обучение моего ребенка,

ФИО ребенка

на государственном языке Российской Федерации – русском.

Дата Подпись