

Руководителю
Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детский сад № 36
компенсирующего вида
Приморского района Санкт-Петербурга
Ирине Сергеевне Хамидулиной
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 ребёнка (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 № 36
компенсирующего вида Приморского района Санкт-Петербурга.

в группу компенсирующей направленности с _____

(вид группы)

Язык образования - **русский**.

*С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 36 компенсирующего вида Приморского района Санкт-Петербурга (далее – ОУ)
на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной
программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен.*

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребёнка _____

(ФИО ребёнка)

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребёнка _____

(ФИО ребёнка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Дата _____ Подпись _____