

Руководителю государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 75 комбинированного вида
Приморского района Санкт-Петербурга
Васильевой Елене Алексеевне

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 выдан))

(дата рождения (число, месяц, год) и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 75
комбинированного вида Приморского района Санкт - Петербурга
в группу общеразвивающей направленности с _____

язык образования _____

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детский сад №75 комбинированного вида
Приморского района Санкт-Петербурга (далее – ОУ) на право реализации образовательной
деятельности, уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г

(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ 20__ г

(подпись)