

Заведующему Государственным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 6 комбинированного вида Василеостровского района Санкт-Петербурга
Ю.В.Румянцевой
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 о зачислении ребенка в ОУ

Прошу принять моего ребенка (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 № 6 комбинированного вида Василеостровского района Санкт-Петербурга
(наименование образовательной организации)

в общеразвивающую группу с _____

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 6 комбинированного вида Василеостровского района Санкт-Петербурга (далее- ОУ) на осуществление образовательной деятельности, Уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ ознакомлен.

Дата: _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

Дата _____

Ф.И.О. ребенка

Подпись _____

Заведующему Государственным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 6 комбинированного вида Василеостровского района Санкт-Петербурга
Ю.В.Румянцевой
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 о зачислении ребенка в ОУ

Прошу принять моего ребенка (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 № 6 комбинированного вида Василеостровского района Санкт-Петербурга
(наименование образовательной организации)

в группу компенсирующей направленности с _____

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 6 комбинированного вида Василеостровского района Санкт-Петербурга (далее- ОУ) на осуществление образовательной деятельности, Уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ ознакомлен.

Дата: _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

Ф.И.О. ребенка

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка _____,

Ф.И.О. ребенка

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Дата _____ Подпись _____