

Заведующему
Государственным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением детским садом №
6 комбинированного вида Василеостровского
района Санкт-Петербурга
(полное наименование ОУ)

Румянцевой Юлии Валерьевне
(фамилия, имя, отчество заведующего)

QT

(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, адрес электронной почты:

Заявление о приёме ребёнка

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)

на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе _____ направленности «_____» с _____

Язык образования – русский.

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 6 комбинированного вида Василеостровского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право осуществления образовательной деятельности по дополнительному образованию детей и взрослых, уставом ОУ, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, правилами внутреннего распорядка обучающихся, другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительного образования в ОУ, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен.

Дата:

Подпись

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

Дата _____

Подпись _____

Необходимость создания специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

(да, нет)

Дата _____

Подпись _____