

Учетный номер _____

Заведующему государственным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детским садом № 9 общеразвивающего вида
с приоритетным осуществлением деятельности
по познавательно-речевому развитию детей
Красносельского района Санкт-Петербурга
Толстых Наталье Николаевне

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 выдано)

(дата и место рождения ребёнка)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в ГБДОУ детский сад № 9 Красносельского района Санкт-Петербурга

в группу общеразвивающую с _____, язык обучения _____.

(вид группы)

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детского сада № 9 Красносельского 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

(Ф.И.О. ребенка)

Дата _____

Подпись _____