

Заведующему государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения детский
сад № 33 комбинированного вида Петродворцового
района Санкт - Петербурга
Константиновой Татьяне Валерьевне

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

Адрес регистрации _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя
(N, серия, дата выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус законного представителя
ребенка (N, 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 (N, серия, дата выдачи, кем выдано))

_____ (дата и место рождения)

_____ (место регистрации ребенка)

_____ (место проживания ребенка)

в ГБДОУ детский сад № 33 комбинированного вида Петродворцового района Санкт-Петербурга в группу компенсирующей направленности с «_____» _____ 20__ г.
Язык обучения: русский.

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, уставом, образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с тяжелыми нарушениями речи), реализуемой в ГБДОУ детский сад № 33 комбинированного вида Петродворцового района Санкт-Петербурга, с условиями договора, порядком и размером родительской платы за присмотр и уход за детьми, правилами внутреннего распорядка воспитанников ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____, по адаптированной
(Ф.И.О. ребенка)
образовательной программе.

Дата _____ Подпись _____