

Заведующему
Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского сада № 41
Пушкинского района Санкт-Петербурга
Монастыршиной Н.С.

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 и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

В государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 41 Пушкинского района Санкт-Петербурга

В группу _____ с 01-26.08.2024

вид группы

язык обучения _____

С лицензией образовательного учреждения (ГБДОУ детский сад № 41 Пушкинского района Санкт-Петербурга) (далее ОУ) на право реализации образовательной деятельности, с уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ ознакомлен (а)

« ____ » _____ 20 ____

(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ 20 ____

Даю согласие на обучение моего ребенка _____

(фамилия, имя ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

« ____ » _____ 20 ____

подпись

