
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 ГБ ДОУ детский сад комбинированного вида № 112 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга

в группу _____ общеразвивающей направленности

вид группы

с « _____ » _____ 20____ г.

Язык образования-русский. Родной язык из числа языков народов России-русский.

С лицензией ГБ ДОУ детский сад комбинированного вида № 112 Адмиралтейского района СПб (далее ОО) на право осуществления образовательной деятельности, Уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО, **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 _____