

Заведующему
Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
детского сада № 12 комбинированного вида
Кировского района Санкт-Петербурга
Карташовой Н.Н.

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 ГБДОУ детский сад № 12 комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга в группу общеразвивающей направленности с _____

язык обучения _____

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детского сада № 12 комбинированного вида Кировского 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 сбор, обработку и хранение персональных данных моих и ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

Дата _____

Подпись _____