

Учетный номер _____

Заведующему государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 73 комбинированного вида
Приморского района Санкт-Петербурга
Волковой Марии Андреевны

от _____

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 №73
комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга,

в группу _____ с _____.
(вид группы)

С лицензией государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №73
комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга на право осуществления образовательной
деятельности, уставом ГБДОУ детский сад № 73, осуществляющей образовательную деятельность по
реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой,
реализуемой в ГБДОУ детский сад № 73, 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 _____