

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

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 №73
комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга,

в группу компенсирующей направленности _____ с _____
(вид группы)

язык обучения _____

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №73
комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга (далее ГБДОУ) на право реализации
образовательной деятельности, Уставом ГБДОУ, Правилами внутреннего распорядка воспитанников,
образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ, 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 образовательной программе
дошкольного образования, адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья (с
тяжёлыми нарушениями речи)

Дата _____ Подпись _____