

Заведующему государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада №24 комбинированного вида
Василеостровского района Санкт-Петербурга
Моисеевой Александре Евграфовне

От _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Документ, подтверждающий статус законного представителя (№, 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 выдано)

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №24
комбинированного вида Василеостровского района Санкт-Петербурга
в группу _____ с _____

(вид группы)

С лицензией ГБДОУ №24 на право осуществления образовательной деятельности, уставом
ГБДОУ №24, осуществляющей образовательную деятельность по реализации
образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой,
реализуемой в ГБДОУ № 24, ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

ФИО ребенка

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____,

ФИО ребенка

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Дата _____ Подпись _____