Заведующему ГБДОУ детский сад № 4 Кронштадтского
района Санкт-Петербурга
Горчаковой Аллы Зигмантасовны
от _____
фамилия, имя, отчество

_____

Адрес регистрации _____

_____

Документ, удостоверяющий личность _____

_____
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

_____

_____

Документ, подтверждающий статус законного
представителя ребенка _____

_____
(№, серия, дата выдачи, кем выда

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество

_____

Свидетельство о рождении ребенка _____
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

_____

Дата и место рождения_____
Место регистрации _____
Место проживания _____
В группу компенсирующей направленности для детей _____

_____
(вид группы)

С _____

С лицензией образовательной организации (наименование) (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 для детей с ограниченными возможностями здоровья (с иными ограниченными возможностями здоровья, тяжелыми нарушениями речи, интеллектуальной недостаточности, сложным дефектом) Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 4 комбинированного вида Кронштадтского района Санкт-Петербурга.

(нужное подчеркнуть)

Дата_____ Подпись _____