ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о зачислении ребенка в ОО родителя (законного представителя)

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 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 _____
Место проживания _____
В группу _____
(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

Дата_____ Подпись _____