

Заведующему
государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детский сад № 37
общеразвивающего вида с приоритетным
осуществлением деятельности по физическому
развитию детей Невского района Санкт-Петербурга

Литус Ольге Геннадьевне

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 № 37
общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому
развитию детей Невского района Санкт-Петербурга (далее – ОУ) в группу полного дня
(10,5-12 часов) _____ общеразвивающей направленности с

_____.
Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации
обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации _____ инвалида:

_____ указать (имеется/не имеется)

С уставом ОУ, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии
на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной
аккредитации, с образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в ОУ,
ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

Прошу образование моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

осуществлять на _____ языке.

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

Дата _____

Подпись _____