

Заведующему Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
Центр развития ребенка - детский сад № 66
Приморского района Санкт-Петербурга

(полное наименование ОУ)

Вишневской Людмиле Парфеновне

(Ф.И.О. заведующего)

От _____
(указать полностью Ф.И.О. (последнее-при наличии) заявителя)

Адрес регистрации:

(индекс, адрес полностью)

паспорт _____
(документ, удостоверяющий личность заявителя: №, серия, дата выдачи, кем выдан)

документ _____
подтверждающий статус законного представителя ребенка: №, серия, дата выдачи, кем выдан

контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме ребенка в образовательное учреждение

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

(свидетельство о рождении ребенка: №, серия, дата выдачи, кем выдан)

(дата, место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Центр развития
ребенка - детский сад № 66 Приморского района Санкт-Петербурга (далее ОУ).

группу _____ возраста с _____ 20 ____ г.
(раннего, младшего, среднего, старшего, подготовительного)

язык обучения _____

С лицензиями образовательного учреждения ГБДОУ ЦРР детский сад № 66 Приморского района
Санкт-Петербурга (далее ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ,
осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы
дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ **ознакомлен(а).**

дата _____ 20 ____ г. подпись _____
(подпись с расшифровкой)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка:

(фамилия, имя отчество ребенка)
дата _____ 20 ____ г. подпись _____
(подпись с расшифровкой)

Даю согласие на обучение моего ребенка:

(фамилия, имя отчество ребенка)
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.
дата _____ 20 ____ г. подпись _____
(подпись с расшифровкой)