Регистрационный номер _____

Заведующему государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 57 комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга Горской Ирине Александровне

от _____

_____

_____

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя ребенка)

Адрес регистрации:

_____

(индекс, адрес места жительства полностью)

_____

Документ: _____

(подтверждающий статус законного представителя ребенка

_____

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

_____

_____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка (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 ГБДОУ детский сад № 57 комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга, в группу

_____

(вид группы)

с _____.

Язык образования – _____.

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 57 комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга (далее ОУ), на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ и режимом работы, ознакомлен(а)

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

_____

(ФИО ребенка, дата рождения)

Дата _____ Подпись _____

ГБДОУ ДЕТСКИЙ САД № 57 ПРИМОРСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА, Горская Ирина Александровна, ЗАВЕДУЮЩИЙ
21.10.2021 14:31 (MSK), Сертификат № 0BA3A000C5ADA1B54AF0124370AD3AFC