

Учетный номер _____

Заведующему государственного
бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского
сада № 102 комбинированного вида
Невского района Санкт-Петербурга
Г.А. Алавидзе
от _____

(указать полностью Ф.И.О. законного
представителя ребенка)

паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

дата выдачи _____

адрес регистрации _____

Контактные телефоны _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (Фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____, место рождения _____

свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдано) _____

место регистрации ребенка _____

место проживания ребенка _____

в группу компенсирующей направленности государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 102 комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга с _____ года.

С лицензией ГБДОУ детского сада № 102 Невского района Санкт-Петербурга на право ведения образовательной деятельности, уставом ГБДОУ детского сада № 102 Невского района Санкт-Петербурга, осуществляющим образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ детский сад № 102 Невского района Санкт-Петербурга, размещенных на сайте образовательного учреждения, ознакомлен (а).

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Даю согласие на обучение моего ребенка (ФИО) _____,

по основной общеобразовательной программе - образовательной программе дошкольного образования, адаптированной для обучающихся с ОВЗ (ФФНР, ТНР)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка)