Заведующему
Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №15 Красногвардейского района Санкт-Петербурга
Гончаровой С.Н.
от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

_____
(адрес регистрации)

_____
(документ, удостоверяющий личность заявителя (N, серия, дата выдачи, кем выдан))

_____

_____
(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (N, 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 (N, серия, дата выдачи, кем выдано))
_____
(дата и место рождения)
_____
(место регистрации ребенка)
_____
(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 15 Красногвардейского района Санкт-Петербурга
(наименование ОУ)
_____
по адресу

в группу общеращивающей направленности с _____
(вид группы)

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детский сад №15 Красногвардейского 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. Язык образования – русский.

«___» _____ 201 __ года _____
дата подпись

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка
_____
(Ф.И.О. ребенка)

«___»_____201__года _____
дата подпись

Даю согласие на обучение моего ребенка_____
(Ф.И.О. ребенка)
по образовательной программе дошкольного образования.

«___» _____ 201 __ года _____
дата подпись