

Заведующему ГБДОУ детским садом №49
Приморского района Санкт-Петербурга
Ермоловой Ларисе Валентиновне

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 № 49
комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга

в группу **компенсирующей направленности** с _____
(вид группы)

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детского сада №49 Приморского
района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право осуществления образовательной деятельности,
уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

_____ (фамилия, имя ребенка)

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____,
(фамилия, имя ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Дата _____ Подпись _____