

Учетный номер _____

Руководителю государственного
бюджетного дошкольного образовательного
учреждения детский сад № 116
комбинированного вида Невского района
Солоницыной Раисе Равильевне

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации _____

паспорт _____ № _____, выданный

« _____ » _____ Г. _____

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка

(N, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны, адрес электронной почты (при
наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка(сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

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

дата рождения _____ место рождения _____

Место регистрации ребенка _____

Место проживания ребенка _____

в ГБДОУ детский сад № 116 комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга
в группу компенсирующей направленности _____ с _____ года.
(вид группы)

С лицензией ГБДОУ детского сада № 116 Невского 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).

В соответствии с уставом ОУ образование моего ребенка прошу осуществлять на русском языке / на русском языке как родном языке, (нужное подчеркнуть)

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

Ф.И.О. ребенка

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____,

Ф.И.О. ребенка

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с фонетико-фонематическим недоразвитием речи, с тяжелыми нарушениями речи)

Дата _____

Подпись _____

Дополнительные сведения:

Мать Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Номер мобильного телефона: _____

Отец Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Номер мобильного телефона: _____

Доверяю забирать моего ребёнка из детского сада : (указать Ф.И.О. доверенного лица, степень родства, контактный телефон)

1. _____

2. _____

3. _____

(подпись)

СНИЛС № _____