

Исполняющему обязанности заведующего
Государственного бюджетного дошкольного образовательного
учреждения детский сад № 22 комбинированного вида
Василеостровского района Санкт-Петербурга

Кравцовой Алесе Владимировне

от _____

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

Адрес регистрации _____

Паспорт _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя, (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Свидетельство о

рождении _____

(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 № 22
комбинированного вида Василеостровского района Санкт-Петербурга

(наименование образовательной организации)

в общеразвивающую группу с _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 22 комбинированного вида Василеостровского района Санкт-Петербурга (далее - ОО), Уставом ОО, образовательными программами и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен.

Дата: _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка

Дата: _____

Подпись _____