

Заведующему Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 87 комбинированного вида
Приморского района Санкт-Петербурга
Колпаковой Ольге Васильевне

от _____
(ФИО заявителя)

Адрес регистрации _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя)

(документ, подтверждающий статус заявителя)

контактные телефоны _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(ФИО (последнее -при наличии) ребенка)

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

(дата и место рождения ребенка)

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 87
комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга в группу
общеразвивающей направленности с _____
язык обучения _____

С Лицензией ГБДОУ № 87 на право осуществления образовательной деятельности,
Уставом ГБДОУ, Образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ № 87 ознакомлен
Дата _____ подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

Дата _____ подпись _____

Заведующему Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 87 комбинированного вида
Приморского района Санкт-Петербурга
Колпаковой Ольге Васильевне

от _____
(ФИО заявителя)

Адрес регистрации _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя)

(документ, подтверждающий статус заявителя)

контактные телефоны _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(ФИО (при наличии) ребенка)

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

(дата и место рождения ребенка)

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 87
комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга в группу компенсирующей
направленности с _____
язык обучения _____

С Лицензией ГБДОУ № 87 на право осуществления образовательной деятельности,
Уставом ГБДОУ, Образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ № 87 ознакомлен
Дата _____ подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

Дата _____ подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка _____ по
адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Дата _____ подпись _____