

Руководителю
Государственного бюджетного дошкольного образовательного
учреждения детского сада № 77 комбинированного вида
Калининского района Санкт-Петербурга
Н.В. Ульяновой

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 № 77 комбинированного вида
Калининского района Санкт-Петербурга
в группу _____ (вид группы)

с _____

язык образования _____

С лицензией образовательного учреждения Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 77 комбинированного вида Калининского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право реализации
образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

Дата _____ Подпись _____