

Учетный номер № _____
от _____ 20__ года

Руководителю Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 59 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по социально-личностному развитию детей Кировского района Санкт-Петербурга (далее – ГБДОУ детский сад № 59 Кировского района Санкт-Петербурга) Князевой Ирине Павловне

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)
Адрес регистрации: _____

Принят в общеразвивающую группу № _____
с «_____» _____ 20__ г.
приказ № _____ от «_____» _____ 20__ г.
заведующий:

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

Свидетельство о рождении _____
(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка №, серия, дата выдачи, кем выдан)

_____/И.П.Князева/

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ РЕБЕНКА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

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 № 59 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по социально-личностному развитию детей Кировского района Санкт-Петербурга

в группу общеразвивающего вида с «_____» _____ 20__ года
язык обучения _____

Режим пребывания ежедневно с 07.00 до 19.00 часов (12 часов) по рабочим дням, выходные дни: суббота, воскресенье и утвержденные государственные праздничные дни.

С лицензией образовательной организации Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по социально-личностному развитию детей № 59 Кировского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____
Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

(ФИО ребенка)
Дата _____ Подпись _____
Даю согласие на обучение моего ребенка, _____

(ФИО ребенка)
по образовательной программе дошкольного образования реализуемой в ОУ
Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____
(ФИО ребенка)
по программе психолого-педагогического сопровождения детей реализуемой в ОУ
Дата _____ Подпись _____