

Учетный номер _____

Заведующему ГБДОУ детского сада № 14
Невского района Санкт-Петербурга
Кузьма Людмиле Давидовне
от _____

(фамилия, имя отчество заявителя)

Адрес регистрации: _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя: _____

серия _____ номер _____

дата выдачи, кем выдан _____

Контактные телефоны: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

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

дата рождения _____,

Место регистрации ребенка _____

Место проживания ребенка _____

в государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 14 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию детей Невского района Санкт-Петербурга, в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полный день 10,5-12 часов с «_____» _____ 20__ г.

Язык обучения - _____, родной язык из числа языков народов России - _____.

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ГБДОУ детский сад № 14 Невского района Санкт-Петербурга, ознакомлен.

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка)

В обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____
нуждается/не нуждается

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____
нуждается/не нуждается

Даю согласие на обучение моего ребенка _____,
(Ф.И.О. ребёнка)

по образовательной программе дошкольного образования ОУ.

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____
(Ф.И.О. ребёнка)

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка)

