

Заведующему государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 75 комбинированного вида
Приморского района Санкт-Петербурга
Васильевой Елене Алексеевне

от _____
фамилия

имя

отчество (последнее - при наличии) заявителя

Адрес регистрации _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя _____

серия _____ номер _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

Документ, подтверждающий статус законного
представителя ребенка _____

серия _____ номер _____

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, номер, дата выдачи, кем выдано)

дата рождения (число, месяц, год)

место рождения

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 75
комбинированного вида Приморского района Санкт - Петербурга
в группу _____

с _____

язык обучения _____

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детский сад №75 комбинированного вида
Приморского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право осуществления образовательной
деятельности, уставом ОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации
образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ,
ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г

(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ 20__ г

(подпись)