

Учетный № _____
от _____

Руководителю Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 50 комбинированного вида
Кировского района Санкт-Петербурга (далее – ДОУ)
Ольге Константиновне Ивановой

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного
представителя) ребенка)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя) ребенка №, серия, дата выдачи, адрес регистрации)

(документ, подтверждающий статус родителя (законного представителя)
ребенка, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактная информация _____

(номер телефона, адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

(дата рождения ребенка)

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

(место регистрации ребенка)

(место фактического проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 50
комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга

в группу _____ направленности с _____
(вид группы: общеразвивающая, оздоровительная, компенсирующая) (указать желаемую дату приема)

Необходимый режим пребывания ребенка: _____

Режим работы ДОУ: с 7:00 до 19:00. Выходные дни: суббота, воскресенье и праздничные дни, установленные
законодательством Российской Федерации.

Язык обучения _____

С документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности:
лицензией ДОУ на право осуществления образовательной деятельности, Уставом ДОУ, осуществляющей
образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования,
образовательной программой, реализуемой в ДОУ, правами и обязанностями воспитанника и др.

ознакомлен

Дата _____ Подпись _____

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

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Дата _____ Подпись _____