

Заведующему Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского сада общеразвивающего
вида № 104 с приоритетным осуществлением деятельности по
физическому
развитию детей Адмиралтейского района
Санкт-Петербурга
Затрутиной Ольге Анатольевне

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 общеразвивающего
вида № 104 с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию детей
Адмиралтейского района Санкт-Петербурга в группу общеразвивающей направленности, с
пребыванием полного дня
(вид группы)

с « _____ » 20__ 25__ г.

язык обучения _____ русский

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ №104 Адмиралтейского района СПб (далее ОУ) на
право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющего образовательную
деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной
программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____

/ расшифровка подписи/

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

Дата _____ Подпись _____

/ расшифровка подписи/