

Заведующему государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 32 комбинированного вида
Приморского района Санкт-Петербурга
Восковец Веронике Николаевне

от _____
(Ф.И.О. (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 ребёнка (сына, дочь) -

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка)

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

(дата и место рождения)

(место регистрации ребёнка)

(место проживания ребёнка)

в ГБДОУ детский сад № 32 комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга
(наименование ОУ)

в группу **общеразвивающей направленности** с _____
(вид группы)

Язык образования _____.

С лицензией ГБДОУ детского сада № 32 Приморского района Санкт-Петербурга (далее – ГБДОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ГБДОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ, ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

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

Дата _____

Подпись _____