

Регистрационный № _____

от _____

Руководителю Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детский сад № 43
комбинированного вида Кировского района
Санкт-Петербурга

(полное наименование ОУ)

Федотовой Наталье Ивановне

(Фамилия, имя, отчество руководителя)

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 _____

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 и место рождения ребенка)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №43 комбинированного
вида Кировского района Санкт-Петербурга

(наименование ОУ)

в группу _____

(вид группы: общеразвивающей, оздоровительной направленности)

с _____

года, язык обучения _____

Необходимый режим пребывания ребенка: _____

Режим работы ОУ: понедельник-пятница с 7.00 до 19.00, выходные дни: суббота, воскресенье и праздничные дни,
установленные законодательством Российской Федерации.

С лицензией ГБДОУ детского сада №43 комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга (далее -
ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющего образовательную
деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательными
программами, реализуемыми в ОУ, ознакомлен.

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

(ф.и.о. ребенка)

Дата _____

Подпись _____