

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в ГБДОУ детский сад № 20 Московского района Санкт-Петербурга

Заведующему

Государственным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением детским садом №20
комбинированного вида Московского района
Санкт-Петербурга

Быстровой О.Г.

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 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 №20
комбинированного вида Московского района Санкт-Петербурга, в группу компенсирующей
направленности (с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с умственной отсталостью, со
сложными дефектами) (нужное подчеркнуть) с « ____ » _____ 201__ г.

С Лицензией ГБДОУ детский сад № 20 Московского района Санкт-Петербурга на право осуществления образовательной
деятельности, Уставом ГБДОУ детский сад № 20 Московского района Санкт-Петербурга, осуществляющей образовательную
деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, Образовательной программой, реализуемой
ГБДОУ детский сад № 20 Московского района Санкт-Петербурга, ознакомлен (а)

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

Ф.И.О. заявителя и ребенка

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка _____, по адаптированной образовательной программе.

Ф.И.О. заявителя и ребенка

Дата _____

Подпись _____