

Заведующему Государственным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детским садом № 115 общеразвивающего вида с
приоритетным осуществлением деятельности по
социально-личностному развитию детей
Центрального района Санкт-Петербурга

И.С.Редрухиной

от

_____ *(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)*

Адрес регистрации

_____ *(документ, удостоверяющий личность*

_____ *заявителя) (№, серия, дата выдачи, кем вы*

_____ *дан)*

_____ *(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка)*

_____ *(№, серия, дата выдачи, кем вы дан)*

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 ГБДОУ детским садом №115 Центрального района СПб

в группу _____ с _____

Язык образования русский

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детского сада № 115 Центрального района СПб на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, реализуемой образовательной программой дошкольного образования, ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

_____ *(Ф.И.О. ребенка)*

Дата _____ Подпись _____