

Учетный номер _____

Руководителю
Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детский сад № 26
Красногвардейского района Санкт-Петербурга
Семеновой А.В.

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя))

Адрес по месту регистрации _____

(документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус родителя (законного представителя) ребенка; указать №, серию, дату выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны: _____

Эл.почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя отчество (последнее — при наличии) ребенка)

(свидетельство о рождении ребенка; указать №, серию, дату выдачи, кем выдан)

(дата и место рождения ребёнка)

(адрес места жительства ребенка)

(место пребывания, место фактического проживания ребенка)

В _____
(наименование ОУ)

в группу компенсирующей направленности (12ч.режим пребывания) с _____
(указать дату)

язык образования _____ русский _____

С Лицензией ГБДОУ детский сад № 26 на право осуществления образовательной деятельности, Уставом ГБДОУ детский сад № 26, образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (тяжёлые нарушения речи) Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 26 Красногвардейского района Санкт-Петербурга, реализуемой в ДОУ, ознакомлен (а) _____ Дата _____ Подпись _____

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

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребёнка)

по образовательной программе дошкольного образования, адаптированной для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (тяжёлые нарушения речи) Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 26 Красногвардейского района Санкт-Петербурга

Дата _____ Подпись _____