

Заведующему Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения детский сад № 89 Приморского района Санкт-Петербурга
О.В. Голяковой
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 _____

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 детский сад № 89 Приморского района Санкт-Петербурга в группу _____

_____ с « _____ » _____ 2018 года
вид группы

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детский сад № 89 Приморского района Санкт-Петербурга (далее ОУ) на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен.

Дата _____ 20 ____ г. _____ подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

_____ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

Дата _____ 20 ____ г. _____ подпись _____