

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 «____» _____ 20____ 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 _____