

Учетный номер _____

Заведующему государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения Центра развития ребенка - детского сада № 64 Калининского района Санкт-Петербурга Самулкиной Ирине Дмитриевне

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью (последнее - при наличии) заявителя)

Адрес регистрации: _____

_____ (индекс, адрес полностью)

_____ (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 Центр развития ребенка - детский сад № 64 Калининского района Санкт-Петербурга в группу общеразвивающей направленности, **12-ти часового пребывания** с _____ 202__ возраст ребенка на 1 сентября 2020 года _____ язык образования русский.

С лицензией государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения Центра развития ребенка - детского сад № 64 Калининского района Санкт-Петербурга (далее –ГБДОУ) на право реализации образовательной деятельности, уставом ГБДОУ, образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ, правилами внутреннего распорядка воспитанников, **ознакомлен**.

Дата _____ Подпись _____

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

Дата _____ Подпись _____

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

по образовательной программе дошкольного образования.

Дата _____ Подпись _____