

Учетный номер _____

Заведующему
государственного бюджетного дошкольного образовательного
учреждения детский сад №107 Выборгского района Санкт-Петербурга
Доля Галине Владимировне
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, адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына/дочь) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

(свидетельство о рождении ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан))

(дата и место рождения)

(место *регистрации* ребенка)

(место *проживания* ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 107
комбинированного вида Выборгского района Санкт-Петербурга

в группу _____ направленности, с «_____» _____ 20____ года.

(вид группы)

Язык образования _____

Режим пребывания _____

С лицензией ГБДОУ детский сад №107 Выборгского района Санкт-Петербурга на право осуществления образовательной деятельности; с Уставом ГБДОУ детский сад №107, осуществляющим образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования; с образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ детский сад №107, с Правилами внутреннего распорядка воспитанников ГБДОУ №107 ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка:

(Ф.И.О. ребенка)

Дата _____

Подпись _____