

Рез.№ _____
от « _____ » _____ 20 ____ г.

Приказ № _____
от « _____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему Государственным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детским садом №94 Красносельского района
Санкт-Петербурга
(ГБДОУ детский сад №94 Красносельского района)
Селезневой Александре Сергеевне
198206, СПб, пр.Ветеранов, д.173, корп.5, строение 1

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(индекс, адрес регистрации по паспорту)

(документ, удостоверяющий личность заявителя (серия, №, дата выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка
(серия, номер, дата выдачи, кем выдан))

Контактный телефон: _____

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)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(индекс, адрес регистрации ребенка)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(индекс, адрес фактического проживания ребенка)

(наименование ГБДОУ)

в группу: _____ с _____
(вид группы)

язык образования: _____

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №94 Красносельского района Санкт-Петербурга (далее ГБДОУ) на право оказывать образовательные услуги по реализации образовательных программ по видам и уровням образования, Уставом ГБДОУ, Правилами внутреннего распорядка воспитанников ГБДОУ, Правилами приема воспитанников в ГБДОУ, Порядком и основаниями перевода, отчисления и восстановления воспитанников ГБДОУ, Порядком оформления, возникновения, приостановления и прекращения отношений между ГБДОУ и родителями (законными представителями) воспитанников ГБДОУ, Основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой в ГБДОУ, ознакомлен.

Дата: « _____ » _____ 20 ____ г. Подпись: _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка: _____

(ф.и.о ребенка)

Дата: « _____ » _____ 20 ____ г. Подпись: _____

Даю согласие на обучение моего ребенка _____
(ф.и.о ребенка)

по образовательной программе дошкольного образования.

Дата: « _____ » _____ 20 ____ г. Подпись: _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ
(лицах, их заменяющих)

МАТЬ

Ф.и.о. _____

Дата рождения: « _____ » _____ г. Телефон (моб.): +7- _____ - _____ - _____ - _____

Место рождения (по паспорту): город, село, деревня: _____

район: _____, область: _____

страна: _____

СНИЛС: _____

Место работы (наименование и адрес организации): _____

Должность: _____

ОТЕЦ

Ф.и.о. _____

Дата рождения: « _____ » _____ г. Телефон (моб.): +7- _____ - _____ - _____ - _____

Место рождения (по паспорту): город, село, деревня: _____

район: _____, область: _____

страна: _____

СНИЛС: _____

Место работы (наименование и адрес организации): _____

Должность: _____

Количество детей до 18 лет (фамилия, имя, отчество, полная дата рождения):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Дата: « _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись: _____