

Учетный номер

Заведующему государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада №25 Невского района
Русовой Дарье Григорьевне
от _____

Адрес регистрации:

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

Документ, подтверждающий статус законного
представителя ребенка (№, серия, дата
выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны:

Язык обучения:

- ☐ Русский язык как родной язык
☐ Родной язык из числа языков народов РФ

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 №25 Невского района в группу **в группу компенсирующей направленности в возрасте от ____ до ____ лет** с _____

С лицензией ГБДОУ детского сада № 25 на право осуществления образовательной деятельности, уставом ГБДОУ осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ, 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, адаптированной **для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (слабовидящих детей)** Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №25 комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга.

Дата _____

Подпись _____

