Учетный номер_____

Заведующему государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №11 Московского района Санкт-Петербурга
Брославской Елене Евгеньевне

от_____
Адрес регистрации:
_____
Паспорт заявителя : (№, серия, дата выдачи, кем выдан))
_____
_____
Контактные телефоны (e.mail)
_____
СНИЛС (заявителя) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) –
_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
Дата рождения:_____
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)
СНИЛС ребенка _____
Место проживания ребенка:_____

в государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №11 Московского района Санкт-Петербурга в _____ группу с _____20_____
(вид группы – ясельная, общеобразовательная, компенсирующая)
Ранее ребенок посещал ДОУ №_____ _____района
Язык обучения - _____

С лицензией образовательной организации ГБДОУ детский сад №11 (далее – ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО, ознакомлен.
Дата _____ Подпись _____
Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка
_____
(Ф.И.О. ребенка)
Дата _____ Подпись _____
Даю согласие на обучение моего ребенка по основной образовательной программе дошкольного образования
Дата _____ Подпись _____