

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о зачислении ребенка в образовательную организацию

Рег.№ \_\_\_\_\_

Заведующему Государственным бюджетным дошкольным учреждением детским садом № 81 комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга

Капенковой Н.Я.

(фамилия, имя, отчество руководителя)

от \_\_\_\_\_

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

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность заявителя (N , серия, дата выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка

(N , 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 (N , серия, дата выдачи, кем выдан))

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в **ГБДОУ детский сад № 81 комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга**

(наименование ОО)

в группу **компенсирующей направленности** с \_\_\_\_\_

(вид группы)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

С лицензией ГБДОУ № 81 (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 \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка

по адаптированной образовательной программе

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_