|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕо зачислении ребенка в образовательное учреждение** |
| **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 ОУ) |
| в группу | **компенсирующей направленности** | с |  |
|  | (вид группы) |  |  |
| язык образования  |  |  |  |
| **Дата** |  | **Подпись** |  |
|  |
| С лицензией ГБДОУ детского сада № 81(далее – ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ и правилами внутреннего распорядка ознакомлен. |
|  |
| **Дата** |  | **Подпись** |  |
|  |
| Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка |  |
| **Дата** | **Подпись** | Ф И.О ребенка |
|  |
|  |  |  |  |
| **Даю согласие на обучение моего ребенка** |  |
| **по адаптированной образовательной программе дошкольного образования** |  Ф.И.О. ребенка |
|  |
|  |
| **Дата** |  | **Подпись** |  |