

Приложение №1/1

к «Правилам приема воспитанников»

Учетный № \_\_\_\_\_

Заведующему Государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения детского  
сада № 25 комбинированного вида Центрального района  
Санкт-Петербурга (далее – ГБДОУ № 25)  
Фишелевой Софии Моисеевне

(фамилия, имя, отчество руководителя)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Зачислен в компенсирующую группу для  
детей с тяжелыми нарушениями речи №\_\_  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

приказ №\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

заведующий: \_\_\_\_\_ /С.М. Фишелева/

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

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

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь): \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка (последнее – при наличии))

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдано))

(дата и место рождения)

( место регистрации ребенка)

( место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад  
№ 25 комбинированного вида Центрального района Санкт-Петербурга

(наименование образовательной организации)

в группу компенсирующей направленности с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(вид группы)

*С лицензией ГБДОУ 25 на право осуществления образовательной деятельности, уставом ГБДОУ 25, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ 25, ознакомлен (а).*

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 дошкольного образования.*

*Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_*

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Учетный № \_\_\_\_\_

Заведующему Государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения детского  
сада № 25 комбинированного вида Центрального района  
Санкт-Петербурга (далее – ГБДОУ № 25)  
Фишелевой Софии Моисеевне

(фамилия, имя, отчество руководителя)

Зачислен в общеразвивающую группу

от \_\_\_\_\_

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

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

приказ №\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

заведующий: \_\_\_\_\_ /С.М. Фишелева/

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

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

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь): \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка (последнее – при наличии))

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдано))

(дата и место рождения)

( место регистрации ребенка)

( место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад  
№ 25 комбинированного вида Центрального района Санкт-Петербурга

(наименование образовательной организации)

в группу общеразвивающей направленности с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(вид группы)

*С лицензией ГБДОУ 25 на право осуществления образовательной деятельности, уставом ГБДОУ 25, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ 25, ознакомлен (а).*

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. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_