## Приложение №1/1

к «Правилам приема воспитанников» Заведующему Государственного бюджетного

Учетный №	Заведующему Государственного бюджетного
	дошкольного образовательного учреждения детского
	сада № 25 комбинированного вида Центрального района
	<u> Санкт-Петербурга (далее – ГБДОУ № 25)</u>
	<u>Фишелевой Софии Моисеевне</u>
	(фамилия, имя, отчество руководителя)
	OT (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)
	Адрес регистрации:
Зачислен в компенсирующую группу для	тдрее регистрации.
детей с тяжелыми нарушениями речи №	
с «»20года	
N. 20	(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))
приказ № от «» 20 г.	
заведующий:/С.М. Фишелева/	(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))
	(документ, подтверждающий статус законного представителя реоенка (ле. серия, дата выдачи, кем выдан)) Контактные телефоны:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
T	
Прошу принять моего ребенка (сын	а, дочь):
фамилия, имя,	отчество ребенка (последнее – при наличии)
(свидетельство о рож,	дении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдано))
	(дата и место рождения)
	( место регистрации ребенка)
	( место проживания ребенка)
	(место проживания реоенка) школьное образовательное учреждение детский сад
	рального района Санкт-Петербурга
	вание образовательной организации)
	<u>пенности</u> с « » 20 г.
	руппы)
C πυμουρμού ΓΕΠΟV 25 μα ν	право осуществления образовательной деятельности,
	ощей образовательную деятельность по реализации
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	кольного образования, образовательной программой,
реализуемой в ГБДОУ 25, ознакомл	ен (а).
Дата:	Подпись
Даю согласие на обработку персоналы	
дию соглисие на оориоотку персоналы	Ф.И.О. ребенка
Пото	Ф.И.О. ребенка
Дата:	
Даю согласие на обучение моего ребен	<b>Ка</b> , Ф.И.О. ребенка
по <b>адаптированной</b> образовательной	программе дошкольного образования.
	вык из числа языков народов России
Лата:	Полпись

## Приложение №1/2 к «Правилам приема воспитанников»

Учетный №	Заведующему Государственного бюджетного
	дошкольного образовательного учреждения детского
	сада № 25 комбинированного вида Центрального района
	Санкт-Петербурга (далее – $\Gamma БДОУ № 25)$
	Фишелевой Софии Моисеевне
	(фамилия, имя, отчество руководителя)
Зачислен в общеразвивающую группу	OT (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)
с «»20 года	Адрес регистрации:
приказ № от «» 20 г.	
ваведующий:/С.М. Фишелева/	(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))
ваведующий/С.ічі. Фишелева	
	(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))
	Контактные телефоны:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу принять моего ребенка (сын	ла, дочь):
фамилия, имя	отчество ребенка (последнее – при наличии)
	дении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдано))
(свидетельство о рож,	
	(дата и место рождения)
	( место регистрации ребенка)
в <i>Государственное бюджетное до</i>	(место проживания ребенка) пикольное образовательное учреждение детский сад
№ 25 комбинированного вида Цент	рального района Санкт-Петербурга
	вание образовательной организации)
в группу <u>общеразвивающей направ</u> <sub>(вид г</sub>	<u>гленности</u> с «»20г.
С лиценгней ГЕЛОУ 25 на у	право осуществления образовательной деятельности,
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ющей образовательную деятельность по реализации
	ощеи ооразовательную оеятельность по реализации кольного образования, образовательной программой,
1 1	1 1 1
реализуемой в ГБДОУ 25, ознакомл Дата:	
Даю согласие на обработку персональ	ных данных моих и ребенка
	Ф.И.О. ребенка
Дата:	
Даю согласие на обучение моего ребен.	<b>Ка</b> , Ф.И.О. ребенка
по образовательной программе дошко язык из числа языков народов России _	ольного образования. Язык образования – русский, родной
Пата:	Полимен