

Учетный № _____

Приложение №1/1 к «Правилам приема воспитанников»
Заведующему Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения детского
сада № 25 комбинированного вида Центрального
района

Санкт-Петербурга (далее – ГБДОУ № 25) Фишелевой
Софии Моисеевны

(фамилия, имя, отчество руководителя)

от _____

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

Зачислен в компенсирующую группу для
детей с тяжелыми нарушениями речи № __
с «__» _____ 20__ года

Адрес регистрации: _____

приказ № __ от «__» _____ 20__ г.

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

заведующий: _____ /С.М. Фишелева/

(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.

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

заведующий: _____ /С.М. Фишелева/

_____ (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 _____