

Руководителю Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 53 комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга
(далее – детский сад № 53)

(полное наименование ОО)

Завьяловой Натальи Леонидовне

(фамилия, имя, отчество руководителя)

от

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

Адрес регистрации _____

Паспорт _____

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

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

Контактные телефоны: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

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

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

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 53 комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга

(наименование образовательной организации)

в группу оздоровительной направленности с режимом пребывания полного дня с _____ 2023г.

(вид группы)

(указать желаемую дату приема)

язык обучения _____.

С лицензией ГБДОУ детского сада №53 комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга на право реализации образовательной деятельности, Уставом детского сада № 53, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в детском саду № 53 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, 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

Дата: _____

Подпись _____