

Заведующему Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детский сад № 43 компенсирующего
вида Приморского района Санкт-Петербурга
Курочкиной Жанне Николаевне

от _____

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

Адрес регистрации: _____

(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 (последнее - при наличии) ребенка)

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

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в ГБДОУ детский сад № 43 Приморского района Санкт-Петербурга

(наименование ОУ)

в группу _____ с _____

(вид группы)

язык обучения _____

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детский сад № 43 Приморского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся (воспитанников) с ограниченными возможностями здоровья (с тяжелыми нарушениями речи) Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 43 компенсирующего вида Приморского района Санкт-Петербурга, реализуемой в ОУ, 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, _____, по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для обучающихся (воспитанников) с ограниченными возможностями здоровья (с тяжелыми нарушениями речи) Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 43 компенсирующего вида Приморского района Санкт-Петербурга.

Дата _____

Подпись _____