

Заведующему государственному бюджетным
дошкольным образовательным учреждением детским
садом №84 Невского района Санкт-Петербурга
Дмитриевой Эмилии Эйвальдовны
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 выдано))

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №84 Невского района Санкт-Петербурга в группу кратковременного пребывания с _____

Язык образования _____

С уставом государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №84 Невского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ), лицензией на осуществление образовательной деятельности ОУ, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен.

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

Ф.И.О. ребенка

Дата _____

Подпись _____