

Учетный номер _____

Заведующему ГБДОУ детский сад №45
Красногвардейского района Санкт-Петербурга
Чех О.В.

От _____

(полностью ФИО родителя, законного представителя)

Адрес регистрации:

Документ, удостоверяющий
личность _____

(№, 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 Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №45
Красногвардейского района Санкт-Петербурга

в группу Компенсирующей направленности (для детей с интеллектуальными нарушениями)
(вид группы)

с _____
дата

Язык, на котором осуществляется образование – русский Режим пребывания _____

С лицензией образовательной организации (наименование) (далее – ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО, ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

_____ **Ф.И.О. ребенка**

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____
ФИО ребенка

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для обучающихся с интеллектуальными нарушениями

Дата _____ Подпись _____