

Заведующему государственному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детским садом №7 Кировского района Санкт-Петербурга (далее – детский сад №7)

Павловой Марине Борисовне

от _____

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии родителя)
(законного представителя)*

*(реквизиты документа, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя) №, серия, дата выдачи, адрес регистрации)*

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

Контактная информация (номер телефона, 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 фактического проживания ребенка)

В Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №7 Кировского района Санкт-Петербурга

(наименование образовательной организации)

в группу общеразвивающей направленности с _____
(вид группы) (указать желаемую дату приема)

Режим пребывания Воспитанника в образовательной организации - полный день (12 часов) – с 7.00 до 19.00

С лицензией детского сада №7 на право реализации образовательной деятельности, Уставом детского сада №7, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в детском саду №7 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, _____, по
Ф.И.О. ребенка

по образовательной программе дошкольного образования

Дата: _____ Подпись _____