

Заведующему Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 14 комбинированного вида Петродворцового района Санкт-Петербурга
Капитанской Ольге Дмитриевне

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 № 14 Петродворцового района Санкт-Петербурга в группу компенсирующей направленности с _____, язык образования _____.

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детского сада № 14 Петродворцового района Санкт-Петербурга (далее – ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ, адаптированной для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с тяжелыми нарушениями речи), ознакомлен.

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, адаптированной для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с тяжелыми нарушениями речи) ГБДОУ детского сада № 14 Петродворцового района Санкт-Петербурга.

Дата _____ Подпись _____