

Форма заявления о приеме ребенка в образовательное учреждение

Заведующему Государственного дошкольного
образовательного учреждения детский сад №15
компенсирующего вида Выборгского района
Санкт-Петербурга
(полное наименование ОУ)

Обориной Т.Г.
(фамилия руководителя)

от _____
(Ф.И.О. (последнее - при наличии заявителя))

(адрес регистрации)

(документ, удостоверяющий личность
заявителя (N, серия, дата выдачи,
кем выдан))

(документ, подтверждающий статус
законного представителя ребенка (N,
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 (N, серия, дата выдачи, кем выдан))

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в ГБДОУ детский сад №15 Выборгского района Санкт-Петербурга
(наименование ОУ)

в группу компенсирующей направленности для детей с

(вид группы)

с _____
язык обучения

С лицензией ГБДОУ детский сад № 15 Выборгского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, адаптированной образовательной программой дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья, реализуемой в ОУ, 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 адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Дата_____

Подпись_____