|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю  | ГБДОУ №24 комбинированного вида Московского района Санкт-Петербурга |
|  | (полное наименование ОО) |
| Е.В. Должиковой |
| (фамилия, имя, отчество руководителя) |
| от  |  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (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 №24 комбинированного вида Московского района Санкт-Петербурга |
|  | (наименование ОО) |
| в группу  |  | с  |  |
|  | (вид группы) |  |  |
| С лицензией 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  |  | , по адаптированной образовательной программе  |
|  | Ф.И.О. ребенка  |  |
|  |
| Дата  |   | Подпись  |  |