

Учетный номер _____

Заведующему ГБДОУ детский сад № 159
Адмиралтейского района Санкт-Петербурга
Тарасенко Ирине Алексеевне
От _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя
Адрес регистрации:

(индекс, адрес полностью, телефон)

(документ, удостоверяющий личность заявителя)

(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 выдано)

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №159 присмотра и оздоровления Адмиралтейского района Санкт-Петербурга в группу оздоровительной направленности с " _____" 20 ____ г., язык образования русский,
режим пребывания ежедневно с 7.00. до 19.00., по рабочим дням
(за исключением выходных и праздничных дней)

С лицензией ГБДОУ детский сад № 159 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право реализации образовательной деятельности, Уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ, Правилами внутреннего распорядка воспитанников ГБДОУ детский сад № 159 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

Дата _____

Подпись _____