

Учетный № _____
от _____

Руководителю Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского сада № 36 комбинированного
вида Кировского района Санкт-Петербурга (далее – ДОУ)

Якушевой Ирине Константиновне

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного
представителя) ребенка)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка №, серия, дата выдачи, адрес регистрации)

(документ, подтверждающий статус родителя (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 № 36
комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга

_____ (наименование ДОУ)

в группу Компенсирющей направленности (для детей с тяжелыми нарушениями речи) с _____
(вид группы)

Язык обучения: _____ (п.2.6. Устава ГБДОУ)

С документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности: лицензией ДОУ на право осуществления образовательной деятельности, Уставом ДОУ,
осуществляющим образовательную деятельность по реализации образовательной программы
дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ДОУ, правами и
обязанностями воспитанника и др. ОЗНАКОМЛЕН

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

_____ (Ф.И.О. ребенка)

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с ОВЗ
(указать программу)

(с тяжелыми нарушениями речи)

Дата _____ Подпись _____