

Зачислен _____

Учетный № _____

Приказ № _____

от _____

Заведующему государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского сада № 33
Московского района Санкт-Петербурга
Шамшонковой Н.Н.

от _____

(Ф.И.О. (последнее-при наличии) заявителя
зарегистрированного по адресу:

индекс, адрес регистрации полностью
Документ удостоверяющий личность заявителя:

№, серия, дата выдачи, кем выдан
Документ, подтверждающий статус законного представителя
ребенка _____

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

ФИО (последнее при наличии) ребенка

(СНИЛС)

дата и место рождения

на дополнительную общеобразовательную программу дошкольного образования в ГБДОУ детский сад № 33 Московского района Санкт-Петербурга (далее- образовательная программа) 1 года обучения

в ГБДОУ детский сад № 33 Московского района Санкт-Петербурга (далее – Организация)
(наименование образовательной организации)

Сведения об образовательной программе: « _____ »
(наименование программы)

С Уставом ОУ, лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детский сад № 33 Московского района Санкт-Петербурга (далее – ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, осуществляющего образовательную деятельность по реализации Дополнительной образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ ознакомлен(а)

Дата: « _____ » 20 _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

(ФИО ребенка)
Дата: « _____ » 20 _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

подпись _____ « _____ » 20 _____ года