Заведующему государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 33 комбинированного вида Петродворцового района Санкт - Петербурга
Константиновой Татьяне Валерьевне
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 выдано))
_____
(дата и место рождения)
_____
(место регистрации ребенка)
_____
(место проживания ребенка)
в ГБДОУ детский сад № 33 комбинированного вида Петродворцового района Санкт-Петербурга в группу компенсирующей направленности с «_____» _____ 20____ г.
Язык обучения: русский.
С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, уставом, образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с задержкой психического развития), реализуемой в ГБДОУ детский сад № 33 комбинированного вида Петродворцового района Санкт-Петербурга, с условиями договора, порядком и размером родительской платы за присмотр и уход за детьми, правилами внутреннего распорядка воспитанников 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
(Ф.И.О. ребенка)
образовательной программе.

Дата _____ Подпись _____