

Руководителю Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения детский сад № 63
комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга
(полное наименование ОО)
Архиповой Тамаре Николаевне
(Фамилия, имя, отчество руководителя)

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии) заявителя))

Адрес регистрации _____

_____ (документ, удостоверяющий личность заявителя)

_____ (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

_____ (документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка)

_____ (№, 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 выдан)

_____ (дата и место рождения)

_____ (место регистрации ребенка)

_____ (место проживания ребенка)

На обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе _____

_____ с _____
(наименование ОО)

Язык образования _____

С лицензией образовательного учреждения (Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 63 комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга) далее ОО) на право осуществления образовательной деятельности по дополнительному образованию детей и взрослых, уставом ОО, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, правилами внутреннего распорядка обучающихся, локальными нормативными актами, регламентирующими оказание платных образовательных услуг в ОО, ознакомлен:

Дата _____

Подпись _____

Даю свое согласие на обработку и хранение персональных данных моих и ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее –при наличии) ребенка)

Дата _____

Подпись _____