

Учетный номер _____

Заведующему ГБДОУ детский сад №77
Приморского района г.Санкт-Петербург
Н.Г.Петровой

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Адрес регистрации

телефон _____

Паспорт: серия _____ № _____

Кем выдан _____

Когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении ребенка в образовательную организацию

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)

в ГБДОУ детский сад № 77 Приморского района Санкт-Петербурга

в группу _____ *общеразвивающей направленности*

(вид группы)

с _____

« _____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

С лицензией образовательной организации ГБДОУ детский сад № 77 Приморского района Санкт-Петербурга (далее – ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО, ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка)

« _____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____, _____ (Ф.И.О. ребенка)

по образовательной программе дошкольного образования.

« _____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

Учетный номер _____

Заведующему ГБДОУ детский сад №77
Приморского района г.Санкт-Петербург
Н.Г.Петровой

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Адрес регистрации

телефон _____

Паспорт: серия _____ № _____

Кем выдан _____

Когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении ребенка в образовательную организацию

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)

в ГБДОУ детский сад № 77 Приморского района Санкт-Петербурга

в группу компенсирующей направленности

(вид группы)

с _____

« _____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

С лицензией образовательной организации ГБДОУ детский сад № 77 Приморского района Санкт-Петербурга (далее – ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО, ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка)

« _____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____, (Ф.И.О. ребенка)

по образовательной программе дошкольного образования, адаптированная для обучающихся с ОВЗ (с тяжелым нарушением речи).

« _____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

Учетный номер _____

Заведующему ГБДОУ детский сад №77
Приморского района г.Санкт-Петербург
Н.Г.Петровой

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Адрес регистрации

телефон _____

Паспорт: серия _____ № _____

Кем выдан _____

Когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении ребенка в образовательную организацию

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)

в ГБДОУ детский сад № 77 Приморского района Санкт-Петербурга

в группу _____ *компенсирующей направленности*

(вид группы)

с _____

« _____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

С лицензией образовательной организации ГБДОУ детский сад № 77 Приморского района Санкт-Петербурга (далее – ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО, ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка)

« _____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____, _____ (Ф.И.О. ребенка)

по образовательной программе дошкольного образования, адаптированная для обучающихся с ОВЗ (с задержкой психического развития).

« _____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)