

Заведующему Государственным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 74 комбинированного вида Красносельского района Санкт-Петербурга

Тереня Раисе Петровне
от _____

Учетный номер _____

В приказ.
Зачислить с
Заведующий

Р.П. Тереня

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка)

Адрес регистрации: _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя _____

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Документ, подтверждающий статус законного представителя ребёнка _____

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)

(свидетельство о рождении ребёнка (№, серия, дата выдачи, кем выдано))

(дата и место рождения)

(место регистрации ребёнка)

(место проживания ребёнка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 74 комбинированного вида Красносельского района Санкт-Петербурга в группу компенсирующей направленности с «_____» _____ 20____ г.

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Язык образования: русский

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____

(требуется/не требуется)

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детского сада № 74 комбинированного вида Красносельского района СПб (далее ОУ) на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

«_____» _____ 20____ г.

(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

(Ф.И.О. ребёнка)

«_____» _____ 20____ г.

(подпись)

Даю согласие на обучение моего ребёнка _____ (Ф.И.О. ребёнка) по образовательной программе дошкольного образования, адаптированной для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (для детей с тяжелыми нарушениями речи) ГБДОУ детского сада № 74 комбинированного вида Красносельского района Санкт-Петербурга

Дата _____

(подпись)