

Руководителю Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 39 Кировского района Санкт-Петербурга
(полное наименование ОО)

Г.Н.Рожковой
(ФИО руководителя)

от _____

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)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 39
(наименование ОУ)
Кировского района Санкт-Петербурга в группу общеразвивающей направленности с _____
(вид группы)

Язык обучения: _____

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 39 Кировского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой реализуемой в ОУ **ознакомлен (а).**

Дата: _____ Подпись: _____/_____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

Дата: _____ Подпись: _____/_____