

**Форма заявления о зачислении ребёнка в образовательную организацию
(группа компенсирующей направленности)**

Учётный № _____
от _____

Руководителю
Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
детский сад № 70 комбинированного вида
Кировского района Санкт-Петербурга

(Ф.И.О руководителя)

От _____

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

Адрес регистрации: _____

Паспорт: _____

*(документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))*

*(документ, подтверждающий статус законного
представителя ребёнка
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))*

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____

(Ф.И.О ребёнка)

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

(дата и место рождения)

(место регистрации ребёнка)

(место проживания ребёнка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 70 комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга
в группу компенсирующей направленности с « _____ » _____ 20 ____ г.
С лицензией ГБДОУ детский сад № 70 Кировского района Санкт-Петербурга на право
осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей
образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного
образования, образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ детский сад № 70,
ознакомлен.

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребёнка.

Дата _____

Подпись _____