

Рег. № _____ от « ____ » _____ 202__ г.

Заведующему
Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 52 Приморского района
Санкт-Петербурга
Вихоревой Н.Ю.

От _____

(фамилия, имя, отчество 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: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

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

(дата рождения)

(СНИЛС)

на дополнительную общеобразовательную программу Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 52 Приморского района Санкт-Петербурга (далее ОУ)
« _____ » с « _____ » _____ 20__ года.

Сведения об образовательной программе: срок реализации программы – 1 год, язык обучения – русский, направленность дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программы _____, форма обучения – очная, подгрупповая, количество занятий - _____ раз в неделю, _____ раза в месяц, _____ раз в год.

С Уставом, лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 52 Приморского района Санкт-Петербурга (далее ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, правилами внутреннего распорядка воспитанников, образовательной программой дополнительного образования, реализуемой в ОУ, ознакомлен.

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребёнка

(ФИО ребёнка)

Дата _____

Подпись _____