

Учетный номер _____

Заведующему Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения детского
сада №106 комбинированного вида Невского района
Санкт-Петербурга Л.Г.Макеевой
от _____

(фамилия, имя, отчество(последнее – при наличии)
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, адрес эл.почты:

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 №106 комбинированного
вида Невского района Санкт-Петербурга в группу компенсирующей направленности с
«__» _____ 202_г.

Режим пребывания: ежедневно с 7.00 до 19.00 по рабочим дням (за исключением выходных и праздничных дней)
Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №106
комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга (далее - ГБДОУ) на право осуществления
образовательной деятельности, Уставом ГБДОУ, Правилами внутреннего распорядка воспитанников ГБДОУ,
образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для детей в ограниченными
возможностями здоровья (тяжелыми нарушениями речи) Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского сада № 106 комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга,
реализуемой в ГБДОУ детский сад № 106, ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Дата _____ Подпись _____