

ЗАВЕДУЮЩЕМУ

Государственного бюджетного дошкольного образовательного
учреждения детский сад № 31 комбинированного вида
Красногвардейского района
Санкт-Петербурга
Ивановой Марии Владимировне

От _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя (**законного
представителя**)

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении ребенка в образовательную организацию

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)

(адрес регистрации ребенка)

(адрес проживания ребенка)

в ГБДОУ детский сад № 31 Красногвардейского района СПб

в группу _____ с _____

(вид группы)

Язык образования: **РУССКИЙ**

С лицензией ГБДОУ детский сад № 31 (далее – ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО, ознакомлен.

«_____» _____ 20____

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____

(Ф.И.О. ребенка)

по общеобразовательной программе дошкольного образования

«_____» _____ 20____

_____/_____
(подпись) (расшифровка)