

Заведующему Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детский сад № 75
Калининского района Санкт-Петербурга
(полное наименование ОО)

Дергуновой Ирине Владимировне
(фамилия, имя, отчество руководителя)

от родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество(при наличии) _____

Адрес регистрации

Город _____

индекс _____

улица _____

дом _____ корпус _____ кв. _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка; дата рождения)

в число обучающихся на обучение по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной
программе « _____ » по очной форме обучения на основе договора.

Дата « ____ » _____ 20 ____ года

Подпись _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом ГБДОУ №75
Калининского района Санкт-Петербурга; дополнительной общеразвивающей
общеобразовательной программой ознакомлен.

Подпись _____

Согласен на обработку моих персональных данных в целях организации обучения.

Подпись _____