

Учетный № _____

Заведующему Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада комбинированного вида
Центрального района Санкт-Петербурга
«Детский оздоровительный городок «Березка»
Новохацкой Ирине Владимировне

Приказ № _____ -д от «___» _____ 20__ г.

СНИЛС _____

от «___» _____ 20__ г.

Направление № _____

От «___» _____ 20__ г.

От _____

(ФИО заявителя полностью)

Паспорт: серия _____ № _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в детский сад моего сына (мою дочь):

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения)

Место рождения:

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдано)

Проживающего по адресу:

(место проживания ребенка)

На обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования
для детей с ОВЗ в группу компенсирующей направленности с режимом пребывания
24 часа (круглосуточно) с «___» _____ 20__ г.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России -

(указать родной язык ребенка)

К заявлению прилагаются:

1. копия паспорта

(Фамилия, инициалы Заявителя)

2. копия свидетельства о рождении:

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдано)

3. копия свидетельства о регистрации

(Ф.И.О.ребенка)

по месту жительства на закрепленной (незакрепленной) территории /нужное подчеркнуть/,

выданного: «___» _____ 20__ г.

кем выдано: _____

«___» _____ 20__ г.

(дата, подпись, Фамилия и инициалы Заявителя)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными
программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление

образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ГБДОУ «ДОГ «Березка»
ознакомлен(а).

« » 20 г.

(дата, подпись, Фамилия и инициалы Заявителя)

ОБРАЗЕЦ