

Руководителю
государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского сада № 27
Калининского района Санкт-Петербурга
Заведующему И.Ю. Канатаевой
от _____

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

Адрес регистрации:

(индекс, адрес полностью)

Документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан):

Документ, подтверждающий статус законного
представителя ребенка
(№, серия, дата выдачи, кем выдан):

Контактные телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

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

на обучение по дополнительной общеобразовательной программе:

(наименование программы)

с «_____» _____ 20____ года

дата

подпись

расшифровка