Заведующему Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 74 Приморского района Санкт-Петербурга
От_____
_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)
Адрес регистрации: _____
_____
Паспорт серия_____№_____
выдан_____
_____
_____
«_____» _____ _____года
_____
(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка)
_____
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)
_____
_____
Контактные телефоны:
_____

Учетный номер _____

Входящий № _____

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 № 74 Приморского района Санкт-Петербурга
в группу_____ с _____
(вид группы)
Язык обучения _____ _____

Дата_____ Подпись_____

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 74 Приморского района Санкт-Петербурга (далее ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой ОУ, ознакомлен.

Дата_____ Подпись_____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка:

_____
(фамилия, имя отчество ребенка)
Дата_____ Подпись_____

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 74 ПРИМОРСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА, Казакова Варвара Ивановна, ЗАВЕДУЮЩИЙ
22.02.25 20:51 (MSK) Сертификат A14AAB444C999D7424367CC1C5CC6F2A