

Учетный номер № _____

Врио директора Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения средняя
общеобразовательная школа № 199
Приморского района г. Санкт-Петербурга
Ольге Валерьевне Протасовой
от

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) заявителя)

_____ (адрес регистрации)

_____ (документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

_____ (документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны: _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка (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 структурное подразделение отделения дошкольного образования детей Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 199 Приморского района Санкт-Петербурга

в группу общеразвивающей направленности с _____
язык обучения русский язык.

« ____ » _____ 20__ года

Подпись _____ / _____

С лицензией ГБОУ школа № 199 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 в ОУ, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ года

Подпись _____ / _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

« ____ » _____ 20__ года

Подпись _____ / _____

Даю согласие на обучение моего ребенка _____
по образовательной программе дошкольного образования.

« ____ » _____ 20__ года

Подпись _____ / _____