

Учётный номер \_\_\_\_\_

Руководителю государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад № 105 компенсирующего вида  
Невского района Санкт-Петербурга  
Быковой Елене Юрьевне

от \_\_\_\_\_  
(указать полностью ФИО заявителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность заявителя)

Номер \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий статус законного представителя ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) - \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя отчество (последнее при наличии) ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(свидетельство о рождении ребёнка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

дата рождения и место рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место регистрации ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(место проживания ребёнка)

в ГБДОУ детский сад № 105 компенсирующего вида Невского района Санкт-Петербурга \_\_\_\_\_

в группу компенсирующей направленности с 01 сентября 2020 года.

(вид группы)

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

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности ГБДОУ детский сад № 105  
компенсирующего вида Невского района Санкт-Петербурга (далее ОО), осуществляющей образовательную  
деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной  
программой, реализуемой в ОО ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребёнка \_\_\_\_\_

ФИО ребёнка

\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребёнка \_\_\_\_\_

ФИО ребёнка

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребёнка в образовательной организации на русском языке.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_