Приложение 2
к Правилам приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования ГБДОУ № 1 от 01.03.2019

Руководителю
Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 1 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому развитию детей Кронштадтского района Санкт-Петербурга
Евдокимовой Ларисе Александровне
от _____
_____
фамилия, имя, отчество (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
о зачислении ребенка в образовательное учреждение

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)
_____
фамилия, имя, отчество (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 № 1 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому развитию детей Кронштадтского района Санкт-Петербурга

в группу __общеразвивающую__ с _____, язык образования __русский___.
вид группы дата

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детский сад № 1 Кронштадтского района СПб (далее ОУ) на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной программой дошкольного образования, реализуемой в ОУ, ознакомлен.
Дата_____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка
Дата_____ Подпись _____

Приложение 2.1
к Правилам приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования ГБДОУ № 1
от 01.03.2019

Руководителю
Государственного бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения детский сад № 1
общеразвивающего вида с приоритетным
осуществлением деятельности по
познавательно-речевому развитию детей
Кронштадтского района Санкт-Петербурга
Евдокимовой Ларисе Александровне
от _____
_____
фамилия, имя, отчество (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
о зачислении ребенка в порядке перевода в образовательное учреждение

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)
_____
фамилия, имя, отчество (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 № 1 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому развитию детей Кронштадтского района Санкт-Петербурга
в группу __общеразвивающую__ с _____, язык образования __русский___,
вид группы дата
в порядке перевода из _____.
название исходного ОО

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детский сад № 1 Кронштадтского района СПб (далее ОУ) на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной программой дошкольного образования, реализуемой в ОУ, ознакомлен.
Дата_____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка
Дата_____ Подпись _____