

Руководителю
Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детский сад
№ 1 общеразвивающего вида с приоритетным
осуществлением деятельности по
познавательнo-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

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 фактического проживания ребенка

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 1
общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по
познавательнo-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 осуществления образовательной деятельности, уставом
ОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной
программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ,
ознакомлен.

Дата _____

Подпись _____