

Приложение №1 к Правилам приема обучающихся
в государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 10 Московского района Санкт-Петербурга «Богатырь»

Учетный номер _____

Заведующему государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского сада № 10
Московского района Санкт-Петербурга «Богатырь»
Сорокиной Людмиле Александровне

от _____

_____ (ФИО полностью законного представителя ребенка)

_____ (индекс, адрес регистрации, телефон)

паспорт: № _____ серия _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

_____ документ, подтверждающий статус законного представителя
ребенка) _____

(№, серия) _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

_____ контактные телефоны: _____

_____ адрес электронной почты: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) –

_____ (Фамилия, имя, отчество)

_____ (дата и место рождения)

_____ (свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

на обучение в государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 10 Московского района Санкт-Петербурга «Богатырь»,

в _____

(вид группы)

с _____

необходимый режим пребывания: полный день

обучение моего ребенка в Образовательном учреждении осуществлять на русском языке

с лицензией ГБДОУ детского сада № 10 Московского района Санкт-Петербурга на право осуществления образовательной деятельности, уставом ГБДОУ детского сада № 10 Московского района Санкт-Петербурга, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой в ГБДОУ детском саду № 10 Московского района Санкт-Петербурга, о выборе языка образования, родного языка, из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, ознакомлен (а):

(дата)

(подпись и расшифровка подписи)

даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка:

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата)

(подпись и расшифровка подписи)

Приложение №1(а) к Правилам приема обучающихся
в государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 10 Московского района Санкт-Петербурга «Богатырь»

Учетный номер _____

Заведующему государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского сада № 10
Московского района Санкт-Петербурга «Богатырь»
Сорокиной Людмиле Александровне

от _____

(ФИО полностью законного представителя ребенка)

(индекс, адрес регистрации, телефон)

паспорт: № _____ серия _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

документ, подтверждающий статус законного представителя
ребенка) _____

(№, серия) _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

контактные телефоны: _____

адрес электронной почты: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) –

(Фамилия, имя, отчество)

(дата и место рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

на обучение в государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 10 Московского района Санкт-Петербурга «Богатырь»,

в _____
(вид группы)

с _____

необходимый режим пребывания: полный день

обучение моего ребенка в Образовательном учреждении осуществлять на русском языке

с лицензией ГБДОУ детского сада № 10 Московского района Санкт-Петербурга на право осуществления образовательной деятельности, уставом ГБДОУ детского сада № 10 Московского района Санкт-Петербурга, осуществляющего образовательную деятельность по образовательной программе дошкольного образования, адаптированной для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с тяжелыми нарушениями речи, с фонетико-фонематическими нарушениями речи), реализуемой в ГБДОУ детском саду № 10 Московского района Санкт-Петербурга, о выборе языка образования, родного языка, из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, ознакомлен (а):

(дата) _____ (подпись и расшифровка подписи)
даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка:

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата) _____ (подпись и расшифровка подписи)

Даю согласие на обучение моего ребенка, по образовательной программе дошкольного образования, адаптированной для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с тяжелыми нарушениями речи, с фонетико-фонематическими нарушениями речи)

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата) _____ (подпись и расшифровка подписи)

Приложение №1 к Порядку и основания перевода и отчисления обучающихся государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 10 Московского района Санкт-Петербурга «Богатырь»

Учетный № _____

Заведующему государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 10 Московского района Санкт-Петербурга «Богатырь»
Сорокиной Людмиле Александровне

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(индекс, адрес регистрации, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
(Фамилия, имя, дата рождения)

из государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 10 Московского района
Санкт-Петербурга «Богатырь»,

с « _____ » _____ 20__ года, в связи _____

(с переездом в другой район города, переходом в ГБДОУ №, какого района, переходом в школу № и т.д.)

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (_____)
подпись