

И.о. заведующему **Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детским садом № 42 Василеостровского района Санкт-Петербурга**

Самыгиной Татьяне Владимировне

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: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (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 Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 42 Василеостровского района Санкт-Петербурга в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня (12-часового пребывания) с _____.

Язык образования _____.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации», ФГОС ДО и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников дошкольной организации, ознакомлен(-а).

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка,

_____ (Ф.И.О. ребенка)

Дата _____

Подпись _____

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да / нет) (нужное подчеркнуть).

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (да / нет) (нужное подчеркнуть).

Даю согласие на обучение моего ребенка,

_____ (Ф.И.О. ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Дата _____

Подпись _____