

Учетный номер № _____

Директору ГБОУ школы № 69
Курортного района Санкт-Петербурга
Е.А. Ткачеву

от _____

(указать полностью ФИО законного представителя ребенка)

Адрес регистрации:
(индекс, адрес полностью)

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 ребенка)

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

_____ (дата и место рождения)

_____ (место регистрации ребенка)

_____ (место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение школу №69
Курортного района Санкт-Петербурга структурное подразделение «Отделение
дошкольного образования детей» в группу _____

(вид группы)

с « ____ » _____ 20 ____ г.

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, уставом, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, адаптированной основной общеобразовательной программой для детей с тяжелыми нарушениями речи, реализуемой в ГБОУ школы №69 Курортного района Санкт-Петербурга структурного подразделения «Отделение дошкольного образования детей» ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка)

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка,

_____ , (Ф.И.О. ребенка)

по адаптированной основной общеобразовательной программе для детей с тяжелыми нарушениями речи.

Дата _____ Подпись _____