Директору ГБОУ СОШ № 625 с углубленным изучением математики
Невского района Санкт-Петербурга имени Героя РФ В.Е. Дудкина
Хмелевцевой Любови Леонидовне

Учетный номер ___ _____

от _____

Адрес регистрации: _____

_____

Документ, подтверждающий 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 (последнее – при наличии) ребенка)

_____

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

_____

(дата и место рождения)

_____

(место регистрации ребенка)

_____

(место проживания ребенка)

в структурное подразделение отделение дошкольного образования ГБОУ СОШ №625 Невского района Санкт-Петербурга в группу общеразвивающей направленности с «___» _____ 20___ г.

Язык образования — _____, родной язык из числа языков народов России - _____.

С Уставом, лицензией, образовательной программой, реализуемой в структурном подразделении отделение дошкольного образования ГБОУ СОШ №625 Невского района Санкт-Петербурга, правилами внутреннего распорядка пребывания воспитанников образовательной организации, ознакомлен.

Дата _____ _____(подпись)_____ _____ (расшифровка)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

Даю согласие на обучение моего ребенка _____,

(Ф.И.О. ребенка)

по образовательной программе дошкольного образования групп общеразвивающей направленности.

В обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования_____.

нуждается/не нуждается

Дата _____ _____(подпись) _____ (расшифровка)

«_____» _____ 20____ года

Директору ГБОУ СОШ № 625 с углубленным изучением математики
Невского района Санкт-Петербурга имени Героя РФ В.Е. Дудкина
Хмелевцевой Любови Леонидовне

Учетный номер _____

от _____

Адрес регистрации: _____

_____

Документ, подтверждающий 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 (последнее – при наличии) ребенка)

_____

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

_____

(дата и место рождения)

_____

(место регистрации ребенка)

_____

(место проживания ребенка)

в структурное подразделение отделение дошкольного образования ГБОУ СОШ №625 Невского района Санкт-Петербурга в группу кратковременного пребывания общеразвивающей направленности с «___» _____ 20___ г.

Язык образования — _____, родной язык из числа языков народов России - _____.

С Уставом, лицензией, образовательной программой, реализуемой в структурном подразделении отделение дошкольного образования ГБОУ СОШ №625 Невского района Санкт-Петербурга, правилами внутреннего распорядка пребывания воспитанников образовательной организации, ознакомлен.

Дата _____ _____(подпись)_____ (расшифровка)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

Даю согласие на обучение моего ребенка _____,

(Ф.И.О. ребенка)

по образовательной программе дошкольного образования групп общеразвивающей направленности.

В обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования_____.

нуждается/не нуждается

Дата _____ _____(подпись) _____ (расшифровка)

«_____» _____ 20____ года