

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .2021 г

Руководителю  
ГБДОУ детский сад № 51  
компенсирующего вида  
Приморского р-на Санкт-Петербурга  
Краевой С.В.

от \_\_\_\_\_  
(указать полностью ФИО родителя (законного представителя) ребенка)  
Зарегистрированного по адресу (индекс, адрес полностью):

Паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность заявителя)  
серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (или иной документ,  
подтверждающий статус законного представителя)  
серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_  
Электронная почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество ребенка)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р. Место рождения ребенка \_\_\_\_\_  
(дата рождения)

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_  
(дата выдачи, кем выдан)

Зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ группу компенсирующей направленности Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения № 51 компенсирующего вида Приморского района Санкт-Петербурга с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года с режимом пребывания в образовательном учреждении полного дня – ежедневно 12-ти часовой (с 7.00 до 19.00). Выходные дни: суббота, воскресенье и праздничные дни, установленные законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ №51 Приморского района СПб (далее - ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося ОУ ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ

«Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучении русского языка.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_

Подпись