

Регистрационный № _____
от _____

Директору ГБОУ школы № 655
Приморского района Санкт-Петербурга
Наталии Борисовне Беловой

от _____
Фамилия заявителя

Имя Отчество заявителя

документ, удостоверяющий личность заявителя:

Тип _____

Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Место выдачи _____

Адрес регистрации:

Почтовый индекс: _____

Город: _____

Район: _____

ул./пр./алл./пер. _____

дом _____ корп. _____ кв. _____

сведения о документе, подтверждающего статус
законного представителя:

Тип _____

Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Место выдачи _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
Фамилия

Фамилия

ПОЛ:

женский/мужской

Имя Отчество

(ненужное вычеркнуть)

Дата рождения _____, место рождения _____

Свидетельство о рождении _____

ул./пр./алл./пер. _____ дом _____ корп. _____ кв. _____

Проживающего по адресу: город _____

ул./пр./алл./пер. _____ дом _____ корп. _____ кв. _____

в _____ **группу** структурного подразделения Отделение дошкольного образования
детей ГБОУ школы № 655 Приморского района Санкт-Петербурга с _____ 20__ г.

Язык обучения _____

С лицензией образовательной организации ГБОУ школы №655 Приморского района Санкт-Петербурга

(далее ОО) на право осуществления образовательной деятельности, свидетельство о государственной аккредитации, Уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО, ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

Ф.И.О. ребенка

Дата _____

Подпись _____