

Учетный № \_\_\_\_\_

Заведующему ГБДОУ детского сада №120  
Невского района Санкт-Петербурга Герасимовой С. В.  
от \_\_\_\_\_

(полностью ФИО родителя, законного представителя ребенка)

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

(индекс, адрес полностью)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. кем \_\_\_\_\_

документ подтверждающий статус законного  
представителя ребенка \_\_\_\_\_

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес фактического проживания, телефон)

адрес электронной почты (при наличии)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО)

(дата и место рождения)

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

(адрес регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №120 неевского района Санкт-Петербурга в \_\_\_\_\_ группу, желаемая дата зачисления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Изучаемый родной язык: \_\_\_\_\_

Осуществляю выбор язык образования: \_\_\_\_\_  
(Подпись)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе или создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПРА (при наличии) \_\_\_\_\_  
(Подпись)

подтверждающий документ \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Подпись)

С уставом, лицензией образовательного учреждения на осуществление образовательной деятельности, режимом работы ГБДОУ №120 ознакомлен (на).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(Подпись)