

Учетный № _____

Руководителю Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения основной
общеобразовательной школы № 465 Колпинского
района Санкт-Петербурга
(полное наименование ОО)

Домничевой Ирине Владимировне
(фамилия, имя, отчество руководителя)

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации _____

Паспорт _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(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 Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение основную
общеобразовательную школу № 465 Колпинского района Санкт-Петербурга
(Дошкольное отделение)

(наименование образовательной организации)

в группу общеразвивающей направленности с

(вид группы)

*С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом ГБОУ
школа № 465 СПб, осуществляющую образовательную деятельность по реализации
образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой,
реализуемой в дошкольном отделении ознакомлен.*

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

(ФИО ребенка)

Дата _____

Подпись _____