

Директору Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения лицей №299
Фрунзенского района Санкт-Петербурга М.В.Шпаковой

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

Адрес регистрации: _____

Паспорт серия _____ № _____

выдан _____

« _____ » _____ 20 _____ года

(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 ГБОУ лицей №299 отделение дошкольного образования Фрунзенского района
Санкт-Петербурга

(наименование ОУ)

в группу _____
(вид группы)

с « _____ » _____ 20 _____ г.

Язык обучения _____

С лицензией Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения лицей № 299 Фрунзенского района Санкт-Петербурга (далее ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ ознакомлен.

Дата: _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

Дата: _____ Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____,

(Ф.И.О. ребенка)

по образовательной программе дошкольного образования

Дата: _____ Подпись _____