

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 141  
комбинированного вида Выборгского района Санкт – Петербурга

Учётный номер № \_\_\_\_\_

Заведующему ГБДОО детский сад № 141  
Выборгского района СПб  
**Тихоновой Ирине Юрьевне**

от \_\_\_\_\_  
(указать полностью ФИО родителя / законного представителя)

\_\_\_\_\_ зарегистрированного по адресу (индекс, адрес полностью)

Телефон: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Заявление о зачислении ребёнка в образовательную организацию  
в группу компенсирующей направленности**

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)

\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении ребёнка №, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения)

\_\_\_\_\_ (место регистрации)

\_\_\_\_\_ (место проживания ребёнка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №141 Выборгского района Санкт-Петербурга Выборгского района Санкт-Петербурга

в группу компенсирующей \_\_\_\_\_ направленности

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

С лицензией образовательной организации (наименование) (далее - ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а) .

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребёнка

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Даю согласие на обучение моего ребёнка \_\_\_\_\_,  
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /