

Заведующему ГБДОУ детский сад № 59  
Приморского района Санкт-Петербурга  
Е.Г. Голланд

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

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

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя ребенка, дата рождения)

на дополнительные образовательные услуги Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 59 Приморского района Санкт-Петербурга с 01 октября 2024 года по 31 мая 2025 года.

Язык образования: русский язык

Наименование дополнительной общеразвивающей программы	Количество часов в неделю	Количество часов в год	Подпись
«Морская песочница»	2	64	
«Цветные ладошки»	2	64	
«Игровой английский язык»	2	64	
«Песочная студия «Дюна»	2	64	
«Монтессори»	2	64	
«Дельфинчик (азбука плавания)»	2	64	

С лицензией образовательной организации (ГБДОУ детский сад № 59 Приморского района Санкт-Петербурга) на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой, уставом, дополнительной программой ГБДОУ детский сад № 59 Приморского района Санкт-Петербурга, ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя ребенка)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_