

5.4.2018

pspaivakoti@gmail.com

Заявление о приеме на период 2018 – 2019 г.

ФИО ребенка (имя подчеркнуть)

Дата рождения _____

Гражданство/гражданства _____

Родной язык/языки _____

Адрес проживания _____

Возможные аллергии, болезни _____

Дополнительная информация для персонала детского сада о ребенке и об обстановке в семье

Данные родителей / законных представителей

1. ФИО родителя / законного представителя

Гражданство/гражданства _____

Контактный сотовый телефон _____

Место работы _____

Электронная почта _____

Город прописки (регистрации) (для списка о членах организации «Финский детский сад Санкт-Петербурга») _____

2. ФИО родителя / законного представителя

Гражданство/гражданства _____

Контактный сотовый телефон _____

Место работы _____

Электронная почта _____

Город прописки (регистрации) (для списка о членах организации «Финский детский сад Санкт-Петербурга») _____

Пожелание о сроке начала посещения детского сада _____._____.201____

Пожелание о длительности пребывания в детском саду

_____ половина дня: 8 – 13 _____, дней в неделю _____

_____ полный день, 8 – 18, дней в неделю _____

дата _____

подпись и разъяснение имени _____