

Учетный №
Приказ № _____
от _____

Руководителю Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского сада № 40
комбинированного вида Центрального района Санкт-Петербурга
Д.В. Батюшковой

От _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

(индекс, адрес регистрации полностью)

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

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка
(№ серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны: _____

З А Я В Л Е Н И Е.

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 ребенка)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 40 комбинированного
вида Центрального района Санкт-Петербурга в группу _____ направленности
вид группы (общеразвивающей, оздоровительной)

с «___» _____ 20__ года

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами,
правилами внутреннего распорядка, правилами приема на обучение, другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
участников образовательных отношений ознакомлен(а): «___» _____ 20__ _____
(подпись)

В соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 года N 152-ФЗ "О персональных
данных", в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, даю своё согласие на
обработку персональных данных своих и ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

«___» _____ 20__ _____
(подпись)

Даю согласие на обучение моего ребенка, _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

по основной общеобразовательной программе дошкольного образования, на русском языке.

«___» _____ 20__ _____
(подпись)

Дата подачи заявления: «___» _____ 20__ _____