

Учетный номер \_\_\_\_\_

Заведующему  
Государственным бюджетным дошкольным  
образовательным учреждением  
детским садом № 34 комбинированного вида  
Красносельского района Санкт-Петербурга  
Чистяковой М.С.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя

Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность заявителя (N , серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка  
(N , 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 (N , серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

\_\_\_\_\_  
(место регистрации ребенка)

\_\_\_\_\_  
(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 34  
комбинированного вида Красносельского района Санкт-Петербурга

в группу общеразвивающей направленности с \_\_\_\_\_  
вид группы

язык образования \_\_\_\_\_

С лицензией ОО на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО, ознакомлен.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ год

\_\_\_\_\_  
Подпись

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О ребенка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ год

\_\_\_\_\_  
Подпись