

Исполняющему обязанности заведующего
Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 13
Пушкинского района Санкт-Петербурга
Аслановой Ирине Юрьевне

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

(адрес регистрации)

(документ, удостоверяющий личность заявителя)

(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

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

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)-

(фамилия, имя, отчество ребенка (последнее - при наличии) ребенка)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №13
Пушкинского района Санкт-Петербурга

В группу _____ с _____
(вид группы)

Язык образования _____ русский _____

С лицензией ГБДОУ детский сад №13 Пушкинского района Санкт-Петербурга (далее ГБДОУ) на право реализации образовательной деятельности, Уставом ГБДОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, реализуемой в ГБДОУ, с правами и обязанностями воспитанников и родителей (законных представителей) ознакомлен (а).

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку и хранение персональных данных моих и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ

(Ф.И.О. ребенка)

Дата _____ Подпись _____