

Учетный номер

\_\_\_\_\_

Руководителю  
Государственного бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения детского сада № 32  
комбинированного вида Василеостровского района  
Санкт-Петербурга

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

от

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

Адрес регистрации

\_\_\_\_\_ (индекс, адрес полностью)

\_\_\_\_\_ (документ, удостоверяющий личность заявителя (№,

серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий статус законного

представителя ребёнка, (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении ребёнка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения)

\_\_\_\_\_ (место регистрации ребёнка)

\_\_\_\_\_ (место проживания ребёнка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 32  
комбинированного вида Василеостровского района Санкт-Петербурга в центр игрового развития ребенка с  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

С лицензией образовательной организации Государственного бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения детского сада № 32 комбинированного вида Василеостровского района Санкт-  
Петербурга (далее – ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО,  
осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного  
образования, образовательной программой, реализуемой в ОО, ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_