

Заведующему Государственного
бюджетного дошкольного образовательного
учреждения детского сада № 8
Пушкинского района Санкт-Петербурга
И.Н. Никифоровой

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: _____
E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____

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

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

_____ (дата и место рождения)

_____ (место регистрации ребенка)

_____ (место проживания ребенка)

_____ (СНИЛС)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 8
Пушкинского района Санкт-Петербурга (далее – ГБДОУ № 8, образовательное учреждение)

в группу _____ направленности с « _____ » _____ 20 ____ г.
(общеразвивающей, компенсирующей)
язык обучения _____

С лицензией ГБДОУ № 8 на право осуществления образовательной деятельности, Уставом ГБДОУ
№8, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программой
дошкольного образования, реализуемой в образовательном учреждении, Правилами внутреннего
распорядка обучающихся, ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» **даю**
согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка)

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Даю согласие на обучение моего ребенка _____,
(Ф.И.О. ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)