

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)

(СНИЛС)

(место проживания ребенка)

на дополнительные общеобразовательные общеразвивающие программы дошкольного образования Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 8 Пушкинского района Санкт-Петербурга (далее – ГБДОУ № 8, образовательное учреждение) _____ года обучения.

Название образовательной программы _____

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, Положением о дополнительном образовании - **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)