

Заведующему  
Государственного бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения детский сад № 15  
Невского района Санкт-Петербурга  
\_\_\_\_\_

(полное наименование ОУ)

Бойцовой Анне Федоровне

(фамилия, имя, отчество руководителя)

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 \_\_\_\_\_ ГБДОУ детский сад № 15  
(наименование ОУ)

в группу кратковременного пребывания \_\_\_\_\_ общеразвивающую  
(вид группы)

с \_\_\_\_\_

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детский сад № 15 Невского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребенка, \_\_\_\_\_, по образовательной  
(Ф.И.О. ребенка)

программе дошкольного образования. Язык образования — русский, родной язык из числа языков народов России.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_