

Заведующему Государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения детского  
сада № 4 Приморского района Санкт-Петербурга  
Андреевой Е.Л.

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 (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 № 4  
Приморского района Санкт-Петербурга

в группу \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_

(вид группы)

язык образования \_\_\_\_\_.

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
детский сад № 4 Приморского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право реализации  
образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в  
ОУ, ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка:

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_