

# ОБРАЗЕЦ

Учетный номер \_\_\_\_\_

Заведующему ГБДОУ детский сад № 67

Красногвардейского района Санкт-Петербурга

И.Н. Васильевой

От **Иванова И.И**

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Адрес регистрации

**195112, СПб, пр. Шаумяна, д. 41, кв.1**  
(индекс, адрес полностью, телефон)

**Паспорт 0000 № 000000 выдан 1 о/ м  
Красногвардейского района СПб,  
выдан 01.01.2001**

(документ, подтверждающий статус законного представителя обучающегося (№, серия, дата выдача, кем выдан) ).

Контактные телефон **444-22- 94, 890000000000**

## Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) **Иванова Константина Ильича**  
**Свидетельство о рождении АА № 0000 выдан Красногвардейский ЗАГС  
СПб 01.01.2000**

(Ф.И.О., свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

**04 июня 2000 г.**

(Дата и место рождения)

**195112, СПб, пр. Шаумяна, д. 41, кв.1**

(Место регистрации ребенка)

**195112, СПб, пр. Шаумяна, д. 41, кв.**

(Место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 67 Красногвардейского района Санкт-Петербурга

в группу **общеобразовательной направленности** с **01.09.2016**

(Вид группы)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом ОО осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО Ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **2016** г. \_\_\_\_\_ Подпись

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

**Иванова Константина Ильича**

(Фамилия, имя ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **2016** г. \_\_\_\_\_ Подпись

