

ОБРАЗЕЦ

Руководителю
ГБДОУ детского сада №3 Невского района
г.Санкт-Петербурга

РАЗУВАЕВОЙ ИННЕ ВЛАДИМИРОВНЕ

(фамилия, имя, отчество руководителя)

от **ВАШИ ФИО (ПОЛНОСТЬЮ)**

(фамилия, имя, отчество

(последнее - при наличии) заявителя)

Адрес регистрации **ВАШ АДРЕС**

РЕГИСТРАЦИИ

Паспорт **ВАШИ ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ**

(СЕРИЯ, №, ДАТА, КЕМ ВЫДАН)

(документ, удостоверяющий личность
заявителя (N, серия, дата выдачи,
кем выдан))

Св-во о рожд. **СЕРИЯ, №, ДАТА, КЕМ ВЫДАНО**

СВ-ВО О РОЖ. ВАШЕГО РЕБЕНКА

(документ, подтверждающий статус
законного представителя ребенка
(N, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контакт. телефоны: **8911-111-11-11 (МАМА)**

8922-222-22-22 (ПАПА)

БАБУШКА, ДР...

Е-mail: **АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) -

ФИО ВАШЕГО РЕБЕНКА (ПОЛНОСТЬЮ)

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

СЕРИЯ, №, ДАТА, КЕМ ВЫДАНО СВ-ВО О РОЖ. ВАШЕГО РЕБЕНКА

(свидетельство о рождении ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан)

ДАТА (01.01.2001г.) И МЕСТО РОЖДЕНИЯ (ГОРОД) ВАШЕГО РЕБЕНКА

(дата и место рождения)

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ВАШЕГО РЕБЕНКА

(место регистрации ребенка)

ФАКТИЧЕСКОЕ МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА ВАШЕГО РЕБЕНКА

(место проживания ребенка)

в **ГБДОУ № 3**

(наименование ОО)

в группу **НЕ ЗАПОЛНЯЕМ**

(вид группы)

с **ДАТА НАЧАЛА ПОСЕЩЕНИЯ ОО (ИЗ НАПРАВЛЕНИЯ!!!)**

С лицензией образовательной организации (наименование) (далее - ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ОО, ознакомлен.

Дата: **ДАТА СЕГОДНЯ**

Подпись **ВАША ПОДПИСЬ**

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

ФИО ВАШЕГО РЕБЕНКА (ПОЛНОСТЬЮ)

Ф.И.О. ребенка

Дата: **ДАТА СЕГОДНЯ**

Подпись **ВАША ПОДПИСЬ**

Даю согласие оператору ГИС ЕИАСБУ (Комитет финансов Санкт-Петербурга, адрес: 191144, Санкт-Петербург, Новгородская ул., д.20, литера А) на обработку своих и ребенка персональных данных в ГИС ЕИАСБУ

Дата: **ДАТА СЕГОДНЯ**

Подпись **ВАША ПОДПИСЬ**

Даю согласие на обучение моего ребенка, **ФАМИЛИЯ+ИНИЦИАЛЫ ВАШЕГО РЕБЕНКА**, по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Дата: **ДАТА СЕГОДНЯ**

Подпись **ВАША ПОДПИСЬ**

Прошу обеспечить возможность получения дошкольного образования моего ребенка **ФАМИЛИЯ+ИНИЦИАЛЫ ВАШЕГО РЕБЕНКА**, на **РУССКОМ** языке

Дата: **ДАТА СЕГОДНЯ**

Подпись **ВАША ПОДПИСЬ**