

Учетный № \_\_\_\_\_

Заведующему Государственным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 33 Кировского района Санкт-Петербурга (далее – детский сад № 33)

(полное наименование ОО)

Соловьевой Софии Алексеевны

(фамилия, имя, отчество руководителя)

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 № 33 Кировского района Санкт-Петербурга

(наименование ОО)

в группу общеразвивающей направленности с \_\_\_\_\_ 2017 года

(вид группы)

*С лицензией ГБДОУ детского сада № 33 Кировского района Санкт-Петербурга (далее – ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО, ознакомлен.*

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

*Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка*

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

*Даю согласие на обучение моего ребенка, \_\_\_\_\_,*

(Ф.И.О. ребенка)

*по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.*

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_