

Заведующему Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 65 Кировского района Санкт-Петербурга Алиевой Елене Андреевне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО (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 (номер, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

\_\_\_\_\_  
(место регистрации ребенка)

\_\_\_\_\_  
(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 65 Кировского района Санкт-Петербурга в группу общеразвивающей направленности

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

язык обучения \_\_\_\_\_

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 65 Кировского района Санкт-Петербурга (далее – ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
Даю согласие на обработку и хранение персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
Даю согласие на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

по образовательной программе дошкольного образования.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_