

Заведующему государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад № 32 комбинированного вида  
Приморского района Санкт-Петербурга  
Восковец Веронике Николаевне

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (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 ребёнка (сына, дочь) -

\_\_\_\_\_ ( фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка)

\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_ ( дата и место рождения)

\_\_\_\_\_ ( место регистрации ребёнка)

\_\_\_\_\_ ( место проживания ребёнка)

в ГБДОУ детский сад № 32 комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга  
(наименование ОУ)

в группу **общеразвивающей направленности** с \_\_\_\_\_  
( вид группы)

Язык образования \_\_\_\_\_.

С лицензией ГБДОУ детского сада № 32 Приморского района Санкт-Петербурга (далее – ГБДОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ГБДОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ, ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка \_\_\_\_\_  
( Ф.И.О. ребенка)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_