

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 **компенсирующей 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 \_\_\_\_\_

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

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_