

Учетный номер _____

Заведующему Государственным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детским садом № 40 общеразвивающего вида с
приоритетным осуществлением деятельности по
познавательнo-речевому развитию Московского
района Санкт-Петербурга

Губичевой Т.А.

от Иванова Ивана Ивановича

(фамилия, имя, отчество)

(последнее - при наличии) заявителя)

Адрес регистрации

СПб, Выборгский пр. д. 79 к. 2 кв. 1

(документ удостоверяющий личность заявителя
(N, серия, дата выдачи, кем выдан)) паспорт
1001 №123456, выдан 06.10.2009, 33 9/м
Моск. р-на СПб (документ,
подтверждающий статус законного представителя
ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан))

свидетельство о рождении: № АК 123456
выдан 15.02.2014 ОЗАРС Моск. р-на СПб.

Контактные телефоны: 8911-111-2233

424-01-00

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) - Иванова Петра Ивановича

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

№ АК 123456, выдан 15.02.2014. ОЗАРС Московского р-на СПб.

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

01.02.2014г. г. Санкт-Петербург, Россия

(дата и место рождения)

СПб, Выборгский пр. д. 79 к. 2 кв. 1

(место регистрации ребенка)

СПб, Выборгский пр. д. 79 к. 2 кв. 1

(место проживания ребенка)

в ГБДОУ детский сад № 40 Московского района Санкт-Петербурга

в группу общеразвивающую раннего возраста с

(вид группы)

С лицензией 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 Иванов _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

Иванова Петра Ивановича

Ф.И.О. ребенка

Дата: _____

Подпись Иванов _____