

Заведующему Государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения детский  
сад № 14 комбинированного вида Пушкинского района  
Санкт-Петербурга \_\_\_\_\_  
(полное наименование ОУ)

Новохацкой Инессе Борисовне \_\_\_\_\_  
(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 ГБДОУ детский сад № 14 комбинированного вида Пушкинского района Санкт-Петербурга  
(наименование ОУ)

в группу \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_  
(вид группы)

язык обучения – русский, форма обучения - очная форма, режим пребывания – полный день.

С лицензией ГБДОУ детский сад № 14 комбинированного вида Пушкинского 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, 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 \_\_\_\_\_