

Заведующему  
Государственного бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения детский сад № 71  
Приморского района Санкт-Петербурга  
Завариной Ульяне Александровне

от \_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность заявителя - №, серия, дата  
выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий 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 Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 71  
Приморского района Санкт-Петербурга в группу общеразвивающей направленности

с \_\_\_\_\_  
язык обучения русский.

С лицензией образовательного учреждения Государственное бюджетное дошкольное  
образовательное учреждение детский сад № 71 Приморского 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

Дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_