

Учетный № \_\_\_\_\_  
Заведующий ГБДОУ № 67  
\_\_\_\_\_ Н.А. Андреева

Заведующему Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 67 комбинированного вида Фрунзенского района Санкт-Петербурга  
Андреевой Н.А.

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 Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 67 комбинированного вида Фрунзенского района Санкт-Петербурга в группу компенсирующего вида с \_\_\_\_\_  
язык образования \_\_\_\_\_

С лицензией ГБДОУ детского сада № 67 комбинированного вида Фрунзенского района Санкт-Петербурга (далее ОУ) на право реализации образовательной деятельности, Уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка) Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_