

Руководителю Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 63 комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга  
(полное наименование ОО)  
Архиповой Тамаре Николаевне  
(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)

На обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_

(наименование ОО)

Язык образования \_\_\_\_\_

С лицензией образовательного учреждения (Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 63 комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга) далее ОО) на право осуществления образовательной деятельности по дополнительному образованию детей и взрослых, уставом ОО, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, правилами внутреннего распорядка обучающихся, локальными нормативными актами, регламентирующими оказание платных образовательных услуг в ОО, ознакомлен:

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю свое согласие на обработку и хранение персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_