

Учетный № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Заведующему Государственным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 57 Кировского района Санкт-Петербурга  
Бурковой Анне Александровне

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 ребенка)

\_\_\_\_\_  
(место регистрации ребенка)

\_\_\_\_\_  
(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №57 Комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербурга

(наименование ОУ)

в группу компенсирующей направленности с \_\_\_\_\_  
(вид группы: общеразвивающая, оздоровительная, компенсирующая) (указать дату приема)

Язык обучения русский

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №57 Комбинированного вида Кировского 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 \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_