

Руководителю Государственного бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения детского сада № 43  
комбинированного вида

Фрунзенского района Санкт-Петербурга  
(полное наименование ОУ)

Коршуновой Людмиле Михайловне  
(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 Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад  
№ 43 комбинированного вида Фрунзенского района Санкт-Петербурга

(наименование ОУ)

в группу общеразвивающей направленности \_\_\_\_\_

(вид группы)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Язык образования русский, родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 43 комбинированного вида Фрунзенского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен (а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф. И.О. ребенка)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_