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 обучения русский

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