

Заведующему  
Государственного бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения  
детского сада № 54 комбинированного вида  
Приморского района Санкт-Петербурга  
Стеничевой Елене 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))

Адрес электронной почты( при наличии): \_\_\_\_\_

Номер телефона ( при наличии): \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) -

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_ Адрес места жительства (место пребывания, место фактического проживания ребенка)

В государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 54 комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга

В группу Общеразвивающей направленности, с 07.00-19.00 с \_\_\_\_\_  
(вид группы) (режим пребывания) (дата приёма на обучение)

ЯЗЫК обучения Русский

С лицензией государственного бюджетного образовательного учреждения детского сада № 54 комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной программой реализуемой в ОУ, правами и обязанностями воспитанников, правилами внутреннего распорядка воспитанников ГБДОУ детского сада № 54 Приморского района Санкт-Петербурга ознакомлен

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_