

Руководителю государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детского сада № 8 комбинированного вида  
Московского района Санкт-Петербурга  
Романенко Людмиле Алексеевне  
от (ФИО полностью) \_\_\_\_\_

Место регистрации (индекс, адрес полностью)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

Контактный(е) телефон(ы) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) -

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

\_\_\_\_\_  
(свидетельство о рождении ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

\_\_\_\_\_  
дата и место рождения

\_\_\_\_\_  
место регистрации ребенка

\_\_\_\_\_  
место проживания ребенка

в ГБДОУ детский сад № 8 Московского района Санкт-Петербурга

в группу \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(вид группы)

Язык образования РУССКИЙ.

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детский сад № 8 комбинированного вида Московского 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 \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года