ОБРАЗЕЦ

Учётный № _____

Руководителю государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 8 комбинированного вида
Московского района Санкт-Петербурга
Романенко Людмиле Алексеевне

от Ивановой Светланы Ивановны
(ФИО(последнее-при наличии) заявителя)

196190, г. СПб, пр.Новоизмайловский д.20 кор.2
кв. 2

(Адрес регистрации)

(документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

паспорт РФ, серия 40 18 № 858585 ТП №12 ОТДЕЛА У
ПО САНКТ- ПЕТЕРБУРГУ и ЛЕНИНГРАДСКОЙ
ОБЛАСТИ В МОСКОВСКОМ РАЙОНЕ 07.02.2012;
780-082

(документ, подтверждающий статус законного
представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

СВИД-ВО о РОЖДЕНИИ IV-АК № 2222222,
02.12.2020, Отдел ЗАГС Московского района Комитета
по делам ЗАГС Правительства Санкт-Петербурга

Контактные телефоны: 8911 6226222

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) ИВАНОВУ ЕВГЕНИЮ ВИКТОРОВНУ,
15.11.2020 г.р., пр. Новоизмайловский 20-2-2;

(фамилия, имя, адрес, дата рождения)

место проживания ул. Московская д.61 кор.12
в ДОГ «Малыш», пос. Вырица с 04.06.2022 г. по 19.08.2022 г.

В случае досрочного вывоза ребенка с дачи, на возврат оставшейся суммы за
пребывание в учреждении – не претендую. К бухгалтеру ЦБ отдела образования
претензий не имею.

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

- свидетельства о рождении ребёнка
- медицинский полис
- Ф-63

С уставом государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 8 комбинированного вида Московского района
Санкт – Петербурга ознакомлена (ознакомлен)

« ТЕКУЩАЯ » 20 г.

Подпись _____ (_____)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка
Ивановой Евгении Викторовны

Дата ТЕКУЩАЯ _____

(Ф.И.О. ребенка)

Подпись _____