

Заведующему Государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения детского  
сада № 11 Приморского района Санкт-Петербурга  
От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

(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 № 11 Приморского района  
Санкт-Петербурга

в группу \_\_\_\_\_ (вид группы)

с \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 11 Приморского района Санкт-Петербурга (далее ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО, ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка:

(фамилия, имя отчество ребенка)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_