

Заведующему государственным бюджетным  
дошкольным образовательным учреждением  
детским садом № 10 Василеостровского района  
Санкт-Петербурга Фурсовой Е.В

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя

(серия, №, кем выдан, дата выдачи)

Документ, подтверждающий статус  
законного представителя ребенка

(серия, №, кем выдан, дата выдачи)

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) -

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

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

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения)

\_\_\_\_\_ (место регистрации ребенка)

\_\_\_\_\_ (место проживания ребенка)

ГБДОУ детский сад № 10 Василеостровского района в группу компенсирующей направленности с

язык образования : русский \_\_\_\_\_

С лицензией ГБДОУ детского сада № 10 на право осуществления образовательной деятельности; Уставом  
ГБДОУ детского сада № 10; образовательной программой дошкольного образования ГБДОУ детский сад №  
10; учебно-программной документацией ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года Подпись \_\_\_\_\_