

Заведующему государственному бюджетному
дошкольному образовательному учреждению
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 общеразвивающей 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 _____

ГБДОУ ДЕТСКИЙ САД №10 ВАСИЛЕОСТРОВСКОГО РАЙОНА, Фурсова Елена Витальевна, Заведующий
13.10.2021 11:53 (MSK), Сертификат № 48610101B8AC749342239759999380EE