

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Исполняющему обязанности заведующего Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 23 Приморского района Санкт-Петербурга  
Л.А. Сороченко

От Ивановой Анны Ивановны

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
родителя (законного представителя) ребенка)

Адрес регистрации пр. Испытателей, д.15, корп. 1, кв. 1

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт 3811 № 232546, 24.02.2012, ТП № 70 ОУФМС  
России по СПб и ЛО в Приморском р-не СПб

(серия, №, дата выдачи, кем выдан)

Документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО ОПЕКУНАМИ**

(серия, №, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны: +79602345466

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) -

Иванова Ивана Ивановича

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Ш-АК № 683672, 09.12.2016, Отдел ЗАГС Приморского района

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

01.01.2014 г.р., г. Санкт-Петербург

(дата и место рождения)

пр. Испытателей, д.15, корп. 1, кв. 1

(место регистрации ребенка)

пр. Испытателей, д.15, корп. 1, кв. 1

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 23  
Приморского района Санкт-Петербурга

(наименование ОУ)

в группу общеразвивающей направленности \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_

(вид группы)

язык образования \_\_\_\_\_

русский

(дата зачисления)

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 23 Приморского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ, **ознакомлен(а).**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

дата

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись

(ФИО)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

Иванова Ивана Ивановича

(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

дата

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись

(ФИО)

ОБРАЗЕЦ