|  |
| --- |
| Заведующему Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения Детский сад № 130 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга Машининой Галине Ивановне  |
| от |  |
|  (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя) |
| Адрес регистрации:  |  |
|  |
| Документ, удостоверяющий личность заявителя |  паспорт |
|  |
|  (№, серия, дата выдачи, кем выдан) |
|  |
| 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 № 130 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга в группу общеразвивающей направленности с « \_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

 (вид группы)

Язык образования– русский.

Режим пребывания: ежедневно с 7.00-19.00, кроме субботы, воскресенья и праздничных дней, установленных законодательством Российской Федерации.

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ Детский сад №130 Адмиралтейского района СПб на право осуществления образовательной деятельности, Уставом ГБДОУ Детский сад №130 Адмиралтейского района СПб, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ Детский сад №130 Адмиралтейского района СПб, ознакомлен.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата: |  |  Подпись |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка |  |

 (Ф.И.О. ребенка)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата: |  |  Подпись |  |