

**ПРИНЯТ**

Приказом от \_\_\_\_\_ 20\_\_

№ \_\_\_\_\_ -Д

Документовед

\_\_\_\_\_ Г.В.Булычева

И.о. заведующего

Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 45 Пушкинского района Санкт-Петербурга

Бубновой Дарье Михайловне

От \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

Паспорт серии \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

(Документ, удостоверяющий личность заявителя, №, серия)

дата выдачи \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

( кем выдан )

**Свидетельство о рождении ребёнка**

(Документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка)

№ \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

( кем выдан )

Контактные телефоны:

мобильный \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) -

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (отчество при наличии), ребенка )

Свидетельство о рождении ребёнка серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

Место регистрации ребёнка \_\_\_\_\_

Место проживания ребёнка \_\_\_\_\_

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 45 Пушкинского района Санкт-Петербурга, в \_\_\_\_\_ группу компенсирующей направленности № \_\_\_\_\_ с 18.07. 2022 по 29.07.2022 на период ремонтных работ ГБДОУ детский сад № 46 Пушкинского района Санкт-Петербурга, язык обучения – обучение осуществляется на русском языке.

**С лицензией образовательного учреждения Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 45 Пушкинского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, Уставом ОУ, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ ознакомлен.**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребёнка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребёнка)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)

Даю согласие на обучение моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребёнка)

по Образовательной программе дошкольного образования.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)