**Заявление**

|  |
| --- |
|  **о зачислении ребенка в образовательное учреждение** |
|  |
|  |
|  | Руководителю Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 38 Фрунзенского района Санкт-Петербурга  |
|  |  |
|  | Глуховой Елене Игоревне |
|  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество руководителя) |
|  | от | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя) |
|  | Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | (документ, удостоверяющий личность заявителя (N, серия, дата выдачи, кем выдан)) |
|  |
| (документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (N, 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 (N, серия, дата выдачи, кем выдан) |
|  |
| (дата и место рождения) |
|  |
| (место регистрации ребенка) |
|  |
| (место проживания ребенка) |
| В | Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 38 Фрунзенского района Санкт-Петербурга |
|  | (наименование ОУ) |
|  |
| в группу | общеразвивающего вида | с |  |
|  | (вид группы) |  |  |
| Язык образования  | русский | . |
|  |
| С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ детский сад № 38 Фрунзенского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен. |
|  |
| Дата |  | Подпись |  |
|  |
| Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка |
|  |
| Ф.И.О. ребенка |
|  |
|  |
| Дата |  | Подпись |  |
|  |
| Даю согласие на обучение моего ребенка,  |  | , |
|  | (Ф.И.О. ребенка) |  |
| по основной образовательной программе дошкольного образования |
|  |
| Дата |  | Подпись |  |