

Учетный номер \_\_\_\_\_

Заведующему ГБДОУ детский сад № 159  
Адмиралтейского района Санкт-Петербурга  
Тарасенко Ирине Алексеевне

От \_\_\_\_\_

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

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

(индекс, адрес полностью, телефон)

(документ, удостоверяющий личность заявителя)

(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 выдано))

\_\_\_\_\_

(дата и место рождения)

\_\_\_\_\_

(место регистрации ребенка)

\_\_\_\_\_

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №159 присмотра и оздоровления Адмиралтейского района Санкт-Петербурга в группу оздоровительной направленности с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., язык образования русский, режим пребывания ежедневно с 7.00. до 19.00., по рабочим дням (за исключением выходных и праздничных дней)

С лицензией ГБДОУ детский сад № 159 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право реализации образовательной деятельности, Уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ, Правилами внутреннего распорядка воспитанников ГБДОУ детский сад № 159 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_