Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заведующей государственным бюджетным

 дошкольным образовательным

 учреждением детским садом №7

 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга

 Лось Л.Л.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. руководителя)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать полностью Ф.И.О. родителя

 (законного представителя) ребенка)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения

 (фамилия, имя, отчество ребенка) (дата рождения)

(место рождения ребенка)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, адрес фактического проживания полностью)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 7 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга.

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

1.

2

3.

4.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО: | ФИО: |
| Адрес места жительства: | Адрес места жительства: |
| Адрес места регистрации: | Адрес места регистрации: |
| Телефон: | Телефон:  |

С уставом, лицензией детского сада № 7ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (Часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_год