

Приложение №1
Регистрационный номер _____
Заведующему Государственным бюджетным
дошкольным образовательным
учреждением детским садом № 1
Адмиралтейского района Санкт-Петербурга
Синченко О.В.
(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 № 1
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 № 1 ознакомлен(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__ года