

Заведующему ГБДОУ детским садом № 81 Центрального района  
СПб - В.А. Бондаренко

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)  
Адрес заявителя \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя \_\_\_\_\_

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Документ, подтверждающий статус законного представителя  
ребенка \_\_\_\_\_

(№, 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 ГБДОУ детский сад № 81 Центрального района СПб (далее-Образовательное  
учреждение)

(наименование ОУ)

в группу \_\_\_\_\_ компенсирующей направленности с \_\_\_\_\_ 01.09.2024

(вид группы)

С лицензией Образовательного учреждения на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский, 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 Адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_