

Заведующему государственному бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом №7 Кировского района Санкт-Петербурга (далее – детский сад №7)

Павловой Марине Борисовне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии родителя)  
(законного представителя)*

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты документа, удостоверяющий личность родителя  
(законного представителя) № серия, дата выдачи, адрес регистрации)*

\_\_\_\_\_  
*(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)*

Контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты):

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

\_\_\_\_\_  
*(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))*

\_\_\_\_\_  
*(дата и место рождения)*

\_\_\_\_\_  
*( место регистрации ребенка)*

\_\_\_\_\_  
*( место фактического проживания ребенка)*

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

*(наименование образовательной организации)*

в группу общеразвивающей направленности с \_\_\_\_\_

*(вид группы)*

*( укажите желаемую дату приема)*

Необходимый режим пребывания ребенка:

Режим работы ДОУ: с 7:00 до 19:00. Выходные дни : суббота, воскресенье и утвержденные государственные праздничные дни.

Язык обучения \_\_\_\_\_ *русский*

С документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности: лицензией ДОУ на осуществление образовательной деятельности, Уставом ДОУ, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой ДОУ, правами и обязанностями воспитанника и др. **ознакомлен**

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_  
*(ФИО ребенка)*

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_