

Заведующему государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад №47 Пушкинского района  
Санкт-Петербурга  
А.М. Майоровой

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

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
(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 ребенка (последнее - при наличии) ребенка)

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

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

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

\_\_\_\_\_  
( место проживания ребенка)

В Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №47  
Пушкинского района Санкт-Петербурга

В группу \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_  
(вид группы)

язык образования \_\_\_\_\_

С лицензией образовательного учреждения ГБДОУ №47 (далее ГБДОУ) на право реализации  
образовательной деятельности, уставом ГБДОУ, образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ,  
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 \_\_\_\_\_