

Учетный номер \_\_\_\_\_

И.о.заведующего государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад № 73 комбинированного вида  
Приморского района Санкт-Петербурга  
Филимончук Ольге Александровне

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
( №, 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 (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_

(дата и место рождения)

\_\_\_\_\_

(место регистрации ребенка)

\_\_\_\_\_

(место проживания ребенка)

в государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №73  
комбинированного вида Приморского района Санкт-Петербурга,

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

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, уставом ГБДОУ детский сад № 73,  
осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного  
образования, образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ детский сад № 73, ознакомлен.

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_