

Заведующему Государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детского сада №28 Невского района Санкт-Петербурга  
Семеновой Алле Аркадьевне

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

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

\_\_\_\_\_ (документ, удостоверяющий личность заявителя)  
( №, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_ пункт заполняется,  
если законные представители ребенка:  
усыновители – свидетельством об усыновлении,  
опекуны и попечители – документами,  
выданными им органами местного самоуправления,  
близкие родственники – по доверенности

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

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**Иванова Ивана Ивановича**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

**V-АК № 111111 выдано 05.04.2022 97800012 Отделом записи актов гражданского состояния Невского  
района Комитета по делам записи актов гражданского состояния Правительства Санкт-Петербурга**

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

**27.03.2022, г. Санкт-Петербург**

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения)

**г. Санкт-Петербург, пр. Товарищеский дом 22, корпус 2, кв. \_\_\_\_**

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

**Ленинградская область, Всеволожский район, г. Кудрово, улица Столичная дом \_\_\_\_, кв. \_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ (место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №28 Невского района Санкт-Петербурга  
в группу с направленностью **Общеразвивающая** с \_\_\_\_\_  
язык обучения \_\_\_\_\_

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №28 Невского района Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования , образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен(а)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

**Иванова Ивана Ивановича**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_