

Заведующему государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детского сада №24 комбинированного вида  
Василеостровского района Санкт-Петербурга  
Моисеевой Александре Евграфовне

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Документ, подтверждающий статус законного представителя (№, 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 выдано)

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №24  
комбинированного вида Василеостровского района Санкт-Петербурга  
в группу \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_

(вид группы)

С лицензией ГБДОУ №24 на право осуществления образовательной деятельности, уставом  
ГБДОУ №24, осуществляющей образовательную деятельность по реализации  
образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой,  
реализуемой в ГБДОУ № 24, ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка \_\_\_\_\_

ФИО ребенка

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребенка, \_\_\_\_\_,

ФИО ребенка

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_