

Заведующему Государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детского сада № 71 Невского района  
Санкт-Петербурга

Андреевой Виктории Вячеславовны  
(фамилия, имя, отчество руководителя)

от

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (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 (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 № 71  
Невского района Санкт-Петербурга (далее – ОУ)

в группу общеразвивающей направленности с \_\_\_\_\_ .  
(вид группы)

Режим работы ОУ: с 07.00 до 19.00. График работы ОУ: с понедельника по пятницу;  
выходные дни: суббота, воскресенье и общегосударственные праздничные дни.

Язык образования – русский, родной язык из числа народов России – русский.

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида

\_\_\_\_\_ .  
(нуждаюсь / не нуждаюсь, реквизиты ИПРА)

К заявлению прилагается медицинское заключение, выдано \_\_\_\_\_ .

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С лицензией ОУ на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой дошкольного образования ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие ОУ на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательной программе дошкольного образования моих и ребенка \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_