

РКП

Заведующему ГБДОУ детский сад № 30 Приморского района г. Санкт-Петербурга  
С.Г. Богдановой

от Ираиды Анны  
ИВАНОВНЫ  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации САНКТ-ПЕТЕРБУРГ  
ул. АРООСКАЯ д.2. кв.2

Документ, удостоверяющий личность заявителя:  
ПАСПОРТ серия 4001 № 001001  
кем выдан 34 отделом милиции  
Приморского района Санкт-Петербурга  
дата выдачи 11.04.2001

Документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка:  
СВ-ВО О РОЖДЕНИИ  
серия III-АК № 123456  
кем выдан отдел ЗАГС Приморского  
района Санкт-Петербурга  
дата выдачи 11.02.2016

Контактные телефоны: 8-812-123-45-67 (МАМА)  
8-812-765-43-21 (ПАПА)

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) -  
ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Свидетельство о рождении ребенка серия III-АК № 123456 дата выдачи 11.02.2016  
кем выдано отдел ЗАГС Приморского р-на Санкт-Петербурга

« 01 » 02 20 16 г. рождения, г. Санкт-Петербург  
(дата рождения) (место рождения)

место регистрации ребенка СПб, ул. АРООСКАЯ д.2, кв.2

место проживания ребенка СПб, ул. АРООСКАЯ д.2, кв.2

в ГБДОУ детский сад № 30 Приморского района Санкт-Петербурга в группу кратковременного  
пробывания общеразвивающей направленности

с пребыванием 3 часа 00 минут с !!! НЕ ЗАПОЛНЯТЬ !!! года.

Язык обучения русский

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 30 Приморского 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, правилами внутреннего распорядка ОУ для воспитанников и их родителей (законных представителей) ознакомлен.

Дата СЕГОДНЯ Подпись (подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка  
ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата СЕГОДНЯ Подпись (подпись)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Дата СЕГОДНЯ Подпись (подпись)