

Заведующему ГБДОУ детский сад № 4  
комбинированного вида Пушкинского района  
Санкт-Петербурга

\_\_\_\_\_  
(ФИО заведующего ГБДОУ)

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес полностью, телефон)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность заявителя)

\_\_\_\_\_  
(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 № 4  
комбинированного вида Пушкинского района Санкт-Петербурга в группу общеразвивающей  
направленности с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., язык образования русский,  
режим пребывания ежедневно с 7.00. до 19.00., по рабочим дням  
(за исключением выходных и праздничных дней)

С лицензией ГБДОУ детский сад № 4 комбинированного вида Пушкинского района  
Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право реализации образовательной деятельности, Уставом ОУ,  
образовательной программой, реализуемой в ОУ, Правилами внутреннего распорядка воспитанников ГБДОУ  
детский сад №4 комбинированного вида Пушкинского района Санкт-Петербурга и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Заведующему ГБДОУ детский сад № 4  
комбинированного вида Пушкинского района  
Санкт-Петербурга

\_\_\_\_\_  
(ФИО заведующего ДОУ)

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее-при наличии) заявителя  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес полностью, телефон)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность заявителя)

\_\_\_\_\_  
(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 № 4  
комбинированного вида Пушкинского района Санкт-Петербурга в группу компенсирующей  
направленности с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., язык образования русский,  
режим пребывания: ежедневно с 7.00. до 19.00., по рабочим дням  
(за исключением выходных и праздничных дней)

С лицензией ГБДОУ детский сад № 4 комбинированного вида Пушкинского района  
Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право реализации образовательной деятельности, Уставом ОУ,  
образовательной программой, реализуемой в ОУ, Правилами внутреннего распорядка воспитанников ГБДОУ  
детский сад № 4 Пушкинского района Санкт-Петербурга и другими документами, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Заведующему ГБДОУ детский сад № 4  
комбинированного вида Пушкинского района  
Санкт-Петербурга

\_\_\_\_\_  
(ФИО заведующего ДОУ)

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее-при наличии) заявителя  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес полностью, телефон)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность заявителя)

\_\_\_\_\_  
(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 № 4  
комбинированного вида Пушкинского района Санкт-Петербурга в группу кратковременного пребывания  
общеразвивающей направленности с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., язык образования русский,  
режим пребывания: ежедневно: 1 смена с 9.00. до 13.00., 2 смена с 12.30 – 16.30 по рабочим дням  
(за исключением выходных и праздничных дней)

С лицензией ГБДОУ детский сад № 4 комбинированного вида Пушкинского района  
Санкт-Петербурга (далее - ОУ) на право реализации образовательной деятельности, Уставом ОУ,  
образовательной программой, реализуемой в ОУ, Правилами внутреннего распорядка воспитанников ГБДОУ  
детский сад № 4 Пушкинского района Санкт-Петербурга и другими документами, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_