

Заведующему Государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения детского  
сада № 74 Приморского района Санкт-Петербурга  
От \_\_\_\_\_

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

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Учетный номер \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

Входящий № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка)

(№, 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 выдан)

(дата и место рождения)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 74  
Приморского района Санкт-Петербурга

в группу \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_  
(вид группы)

Язык образования \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
детский сад № 74 Приморского района Санкт-Петербурга (далее ОУ) на право  
осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющей  
образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного  
образования, образовательной программой, реализуемой ОУ, ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка:

(фамилия, имя отчество ребенка)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_