

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о зачислении ребенка в ОО

Заведующему Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 37 комбинированного вида
Василеостровского района Санкт-Петербурга

_____ (фамилия, имя, отчество заведующего)
от _____ (фамилия, имя, отчество)
Адрес регистрации _____
_____ (документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))
_____ (документ, подтверждающий статус
родителя (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)
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе
Язык образования _____ с _____.

С лицензией образовательного учреждения (Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № Василеостровского района Санкт-Петербурга) (далее – ОУ) на право осуществления образовательной деятельности по дополнительному образованию детей и взрослых, уставом ОУ, дополнительной общеобразовательной программой, правилами внутреннего распорядка обучающихся, локальными нормативными актами, регламентирующими оказание платных образовательных услуг в ОУ, ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка _____, а также
_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Оператору ГИС ЕИАСБУ (Комитет финансов Санкт-Петербурга, адрес: 191144, Санкт-Петербург, Новгородская ул., д.20, литера А) на обработку своих и ребенка персональных данных в ГИС ЕИАСБУ.

Дата _____ Подпись _____