

Заведующему Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 22 комбинированного вида
Василеостровского района Санкт-Петербурга

Кравцовой А.В.

(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: _____

email _____

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**

с _____

Язык _____

образования _____

русский

С лицензией образовательного учреждения (Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение ГБДОУ детский сад №22 Василеостровского района (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 _____