

Заведующему Государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детского сада № 50 Василеостровского района  
Санкт-Петербурга

Мисник Марине Александровне  
(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 \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_  
дополнительной общеразвивающей программе

Язык образования \_\_\_\_\_.

С лицензией Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №50 Василеостровского района Санкт-Петербурга) (далее – ОУ) на право осуществления образовательной деятельности по дополнительному образованию детей и взрослых, уставом ОУ, дополнительной общеразвивающей программой, правилами внутреннего распорядка обучающихся, локальными нормативными актами, ознакомлен(а).

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 \_\_\_\_\_