

Руководителю государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детского сада № 8 Московского района Санкт-  
Петербурга

Романенко Людмиле Алексеевне

от \_\_\_\_\_

(ФИО(последнее-при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность заявителя  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий статус законного  
представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребёнка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

\_\_\_\_\_  
(место проживания ребенка)

в \_\_\_\_\_ группу компенсирующей направленности на основании  
рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии  
с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. и даю согласие на обучение моего сына(дочери)  
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

С Уставом ГБДОУ «Детский сад №8 Московского района Санкт-Петербурга», лицензией  
ОУ на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными  
программами и другими документами, регламентирующими учреждение и осуществление  
образовательной деятельности.

ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)