Учётный № _____

Руководителю государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 8 Московского района Санкт-Петербурга Романенко Людмиле Алексеевне
от __**Ивановой Светланы Ивановны**_____
(ФИО(последнее-при наличии) заявителя)
_____
____196190, г. СПБ, пр.Новоизмайловский д.20 кор.2 кв._2_____
(Адрес регистрации)
(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))
__паспорт РФ, серия 40 18__№_858585_ТП№12 ОТДЕЛА ПО САНКТ-_ПЕТЕРБУРГУ и ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В _МОСКОВСКОМ РАЙОНЕ 07.02.2012; 780-082_____
(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))
_СВИД-ВО о РОЖДЕНИИ IV-АК № 2222222, 02.12.2020, Отдел ЗАГС Московского района Комитета по делам ЗАГС Правительства Санкт-Петербурга____

Контактные телефоны:_ **8911 6226222**_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)___**ИВАНОВУ ЕВГЕНИЮ ВИКТОРОВНУ, 15.11.2020 г.р., пр. Новоизмайловский 20-2-2;**
_____
_____
_____
(фамилия, имя, адрес, дата рождения)
место проживания_**ул. Московская д.61 кор.12**_____
в ДОГ «Малыш», пос. Вырица с ___Уточняйте у воспитателя_____

В случае досрочного вывоза ребенка с дачи, на возврат оставшейся суммы за пребывание в учреждении – не претендую. К бухгалтеру ЦБ отдела образования претензий не имею.

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):
- свидетельства о рождении ребёнка
- медицинский полис
- Ф-63

С уставом государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 8 комбинированного вида Московского района Санкт – Петербурга ознакомлена (ознакомлен)

«_**ТЕКУЩАЯ**___» __ 20__ г. Подпись _____ (_____)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка
Ивановой Евгении Викторовны
_____
(Ф.И.О. ребенка)
Дата _**ТЕКУЩАЯ**_____ Подпись_____