

Заведующему  
Государственным бюджетным дошкольным  
образовательным учреждением детским  
садом № 60 комбинированного вида  
Кировского района Санкт-Петербурга  
(полное наименование ОО)  
Еникеевой Наталье Викторовне  
(фамилия, имя, отчество руководителя)  
от

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)  
Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Паспорт: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения)  
группа № \_\_\_\_\_  
в число обучающихся на обучение по дополнительной общеразвивающей программе  
\_\_\_\_\_ по очной форме обучения на основе договора.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом ОО,  
дополнительной общеразвивающей программой ознакомлен(а).  
Подпись \_\_\_\_\_