

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 \_\_\_\_\_

Согласен на обработку моих персональных данных в целях организации обучения.

Подпись \_\_\_\_\_