

Учетный номер № \_\_\_\_\_

Врио директора Государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения средняя  
общеобразовательная школа № 199  
Приморского района г. Санкт-Петербурга  
Ольге Валерьевне Протасовой  
от

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (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 принять моего ребёнка (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)

в структурное подразделение отделения дошкольного образования детей Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 199 Приморского района Санкт-Петербурга

в группу общеразвивающей направленности с \_\_\_\_\_  
язык обучения русский язык.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

С лицензией ГБОУ школа № 199 Приморского района Санкт-Петербурга (далее – ОУ) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_  
по образовательной программе дошкольного образования.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_