Учетный №_	от	

	заведующему г осударственным оюджетным дошкольны
	образовательным учреждением детским садом № :
	комбинированного вида Кировского района Санкт-Петербур
	(полное наименование ОУ)
	Балуевой Татьяне Павлов
	(фамилия, имя, отчество руководите
	OT
	01
	(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)
	Адрес регистрации
	()(
	(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))
(доку	мент, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выда
Конта	ктные телефоны:
Конта	тные телефоны.
	ЗАЯВЛЕНИЕ
	SAMIDALLINE
Прошу принять моего ребенка (св	ина лодь)
Tipomy fiphiliatis moeto peocifica (el	па, до пр
(фам	илия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
(свидетелн	ство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))
	(дата и место рождения)
	(место регистрации ребенка)
	(место проживания ребенка)
в Государственное бюджетное до	<u>икольное образовательное учреждение детский сад № 58</u>
комбинированного вида Кировско	ого района Санкт-Петербурга
	нование ОУ)
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	гй направленности с20
(вид г	
язык образования	ппы)
язык ооразования <i></i>	<u>усский</u>
С лицензией Государстве	нного бюджетного дошкольного образовательного учрежден
летского сала № 58 комбинирова	нного вида Кировского района Санкт-Петербурга (далее – ОУ) в
-	
	ной деятельности, уставом ОУ, образовательной программо
реализуемой в ОУ, ознакомлен.	
	
Дата:	Подпись
п 7 7	~
Даю согласие на обработку персо	нальных данных моих и реоенка

(Ф.И.О. ребенка)