

Учетный № \_\_\_\_\_

Директору Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №98 с углублённым изучением английского языка Калининского района Санкт-Петербурга

**И.В.Фетисовой**

от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество(при наличии) \_\_\_\_\_

**Адрес регистрации**

Город \_\_\_\_\_

индекс \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий статус законного представителя ребёнка

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Контактные телефоны, адрес эл

почты: \_\_\_\_\_

Зачислен в группу общеразвивающей направленности с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
Приказ №\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Заместитель директора по УВР  
\_\_\_\_\_/Е.Г. Иванова/

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)

\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении ребёнка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения)

\_\_\_\_\_ (место регистрации ребёнка)

\_\_\_\_\_ (место проживания ребёнка)

В Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу №98 с углубленным изучением английского языка Калининского района Санкт-Петербурга на отделение дошкольного образования

в группу общеразвивающей направленности режим пребывания 12 часов с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(вид группы)

язык обучения \_\_\_\_\_.

С лицензией образовательного учреждения ГБОУ школа №98 Калининского района Санкт-Петербурга (далее – ОО) на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО, правилами внутреннего распорядка воспитанников ознакомлен(а).

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребёнка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребёнка)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года Подпись \_\_\_\_\_

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

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года Подпись \_\_\_\_\_