

Директору  
Государственного бюджетного общеобразовательного  
учреждения средняя общеобразовательная школа № 15  
Василеостровского района Санкт-Петербурга Бухаровой А.В.  
от \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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:

\_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (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 ГБОУ школа № 15 Василеостровского района Санкт-Петербурга структурное  
подразделение «Отделение дошкольного образования детей» в группу общеразвивающей  
направленности с \_\_\_\_\_,  
язык образования \_\_\_\_\_,  
необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_.

С лицензией ГБОУ школа № 15 (далее – ОУ) на право осуществления образовательной  
деятельности, уставом ОУ, образовательной программой дошкольного образования ОУ,  
учебно-программной документацией ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_