|  |  |
| --- | --- |
| Учетный номер | Директору Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 560 Выборгского района  Санкт-Петербурга ((структурное подразделение ДОУ) Тужиковой Елизавете Михайловне  от  (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) воспитанника)  Адрес регистрации:  (документ, удостоверяющий личность заявителя (№, 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 Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 560 Выборгского района Санкт-Петербурга (структурное подразделение ДОУ) в группу *общеразвивающей* направленности с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

язык образования – *русский*

С лицензией Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 560 Выборгского района Санкт-Петербурга (структурное подразделение ДОУ) (далее – ОУ) на право реализации образовательной деятельности, уставом ОУ, осуществляющего образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОУ, распоряжением Комитета по образованию от 30.10.2013 № 2524-р «Об утверждении методических рекомендаций «О порядке привлечения и использования средств физических и (или)юридических лиц и мерах по предупреждению незаконного сбора средств с родителей (законных представителей) обучающихся, воспитанников государственных образовательных организаций Санкт-Петербурга», ознакомлен(а).

Дата Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ф.И.О. ребенка

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись Даю согласие на обучение моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, по образовательной программе дошкольного образования, реализуемой в ОО.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись