

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ СОШ 309 Центрального района  
Санкт-Петербурга. **Шаповаловой Вере Михайловне**

от

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя (законного  
представителя) ребенка)

Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес, телефон)

\_\_\_\_\_  
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 ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

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

\_\_\_\_\_  
(место регистрации ребенка)

\_\_\_\_\_  
(место проживания ребенка)

в «Отделение дошкольного образования детей» ГБОУ СОШ 309 Центрального района  
СПб.

в общеразвивающую группу с \_\_\_\_\_

С лицензией ОО на право осуществления образовательной деятельности, уставом ОО,  
осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы  
дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ОО ознакомлен.

Даю согласие на психологическое сопровождение моего ребёнка, на обработку  
персональных данных моих и ребенка.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

ОДОД ГБОУ СОШ № 309

Тел.7645775

Контрольный талон № \_\_\_\_\_

Отметка о сдаче документов:

- копия паспорта (или документ удостоверяющий личность) родителей (законных представителей)
- направление Органа управления образованием администраций района (направление Комитета по образованию).
- копия свидетельства о рождении ребенка (2 экз.)
- копии свидетельства о рождении др. детей до 18 лет
- копии документов подтверждающее льготы (если есть)
- копия СНИЛС ребенка
- копия страхового медицинского полиса
- медицинская карта ребенка по форме 026/у.
- сертификат о прививках и форма 063/у (карта прививок).