

Заведующему государственного  
бюджетного дошкольного образовательного  
учреждения детский сад № 39  
комбинированного вида  
Пушкинского района Санкт-Петербурга  
И.Г. Семьикиной

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя ребенка, дата рождения)

СНИЛС № \_\_\_\_\_

В группу дополнительного платного образования

\_\_\_\_\_ (наименование программы)

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.:

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

С лицензией ГБДОУ детский сад № 39 Пушкинского района СПб на право осуществления дополнительной образовательной деятельности, уставом ГБДОУ №39, дополнительной общеобразовательной программой (дополнительной общеразвивающей программой), реализуемой в ГБДОУ № 39, ознакомлен (а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
расшифровка