

ОБРАЗЕЦ

Председателю Комитета образования администрации  
Камышинского муниципального района Волгоградской области  
А.В. Байрачному

от родителя (законного представителя) ребенка

ИВАНОВА ИВАН ИВАНОВИЧ  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт (либо иной документ, удостоверяющий личность): серия 1313  
№ 353535 выдан 10.03.2010

сведения о месте регистрации по месту  
жительства: с. Тальновка, ул. Школьная, д. 6, кв. 1

сведения об адресе фактического проживания: с. Тальновка, ул. Школьная, д. 6, кв. 1

документ, подтверждающий установление опеки (при  
наличии) \_\_\_\_\_

контактный телефон (при наличии): 8-937-00-00-00

адрес электронной почты (при наличии): Камышин@mail.ru

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о постановке на учет в Государственной информационной системе «Единая информационная система Волгоградской области в сфере образования» для направления и зачисления в муниципальные образовательные организации, расположенные на территории Камышинского муниципального района Волгоградской области, реализующие основные образовательные программы дошкольного образования»

Прошу поставить моего ребенка на учет в Государственной информационной системе «Единая информационная система Волгоградской области в сфере образования» для зачисления в муниципальные образовательные организации, расположенные на территории Камышинского муниципального района Волгоградской области, реализующие основные образовательные программы дошкольного образования (далее именуются - образовательные организации), и сообщая следующие сведения:

1. Сведения о ребенке, обязательные для указания:

1.1. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка

Иванов Петр Иванович

1.2. Дата рождения «01» 01 2021 г.

1.3. Свидетельство о рождении ребенка (серия, номер, дата выдачи, кем выдано):

серия III-РК № 800008, дата выдачи «10» 01 2021 г., выдано ЗАГС  
администрации Камышинского муницип. р-на Волгогр обл.

1.4. Сведения о регистрации ребенка по месту жительства (места пребывания)

с. Тальновка, ул. Школьная, д. 6, кв. 1

1.5. Адрес фактического проживания ребенка

с. Тальновка, ул. Школьная, д. 6, кв. 1

1.6. Льготная категория многодетная семья

1.7. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка (с указанием данных паспорта или иного документа, удостоверяющего личность):

Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) матери)

паспорт 1313, № 353535, выдан «10» 03 2010 г. УВД г. Камышин  
(кем выдан)

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) отца)

паспорт \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_ выдан «  » \_\_\_\_\_ 20   г. \_\_\_\_\_  
(кем выдан)

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_ выдан «  » \_\_\_\_\_ 20   г. \_\_\_\_\_  
(кем выдан)

1.8. Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии)

(дата выдачи)

(кем выдан)

1.9. Сведения, подтверждающие наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей \_\_\_\_\_

2. Дополнительные сведения:

2.1. Особенности в развитии и здоровье ребенка (медицинские показания на основании медицинского заключения) \_\_\_\_\_

2.2. Предпочтения заявителя:

2.2.1. Приоритетная образовательная организация: ср. "Таласский сс"

2.2.2. Любая образовательная организация \_\_\_\_\_

2.3. Предпочитаемый режим пребывания в образовательной организации: полный (12 час.) \_\_\_\_\_, сокращенный (8 - 10 час.) .

2.4. Направленность дошкольной группы в образовательной организации: общеразвивающая да, компенсирующая (для детей с нарушением речи, слабослышащих и глухих, слабовидящих и слепых, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с умственной отсталостью и др.) \_\_\_\_\_, оздоровительная (для детей часто длительно болеющих, с туберкулезной интоксикацией, других категорий детей, нуждающихся в проведении для них необходимого комплекса специальных лечебно-оздоровительных мероприятий) \_\_\_\_\_, комбинированная (компенсирующая и общеразвивающая) .

2.5. Выбор языка образования русский , иные \_\_\_\_\_

2.6. Желаемая дата приема в образовательную организацию: с 1 сент. 2022г.

2.7. Сведения о наличии в семье других детей дошкольного возраста: (указать фамилию, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка или детей и образовательные организации, которое они посещают) \_\_\_\_\_

2.8. Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

Телефон заявителя (заполняется при наличии):

мобильный 7-437-000 00 00, рабочий \_\_\_\_\_, домашний \_\_\_\_\_

Электронная почта (заполняется при наличии) kamyshin@mail.ru

Почта (адрес проживания): \_\_\_\_\_

С Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования знакомлен(-а) Иванов

Иванов  
(подпись заявителя)

Иванов И.И.  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Отметка  о принятии заявления  с документами

(подпись должностного лица Комитета образования (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)))

Дата и время : « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации моих персональных данных и данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты свидетельства о рождении ребенка, при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

«25» 12 2021г.  
Иванов  
(подпись заявителя)

Иванов И.И.  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))