

Руководителю отдела по образованию администрации
Дубовского муниципального района Волгоградской
области

от родителя (законного представителя) ребенка

паспорт (либо иной документ, удостоверяющий
личность): серия _____ № _____, выдан _____
сведения о месте регистрации по месту
жительства: _____
сведения об адресе фактического проживания: _____
контактный телефон: _____
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о постановке на учет в Государственной информационной системе "Единая информационная система Волгоградской области в сфере образования" для зачисления в муниципальные образовательные учреждения, расположенные на территории Дубовского муниципального района Волгоградской области, реализующие основные общеобразовательные 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 учреждения расположенные на территории Дубовского муниципального района Волгоградской области, реализующие основные общеобразовательные программы дошкольного образования" (далее именуются - МОУ), и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке, обязательные для указания:

1.1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____.

1.2. Дата рождения "___" _____ 20__ г.

1.3. Свидетельство о рождении ребенка (серия, номер, дата выдачи, кем выдано): _____ № _____, "___" _____ 20__ г.,
(серия) (дата выдачи)

выдано ЗАГС _____ района _____.(город)

1.4. Сведения о регистрации ребенка по месту жительства _____.

1.5. Адрес фактического проживания ребенка _____.

1.6. Льготная категория _____.

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

_____, паспорт _____, № _____,
(Ф.И.О. матери) (серия)

выдан "___" _____ 20__ г. _____
(дата выдачи) (кем выдан)

_____, паспорт _____, № _____,

(Ф.И.О. _____ отца)
(серия)

выдан "___" _____ 20__ г. _____
(дата выдачи) (кем выдан)

_____, паспорт _____, № _____,
(Ф.И.О. законного представителя) (серия)

выдан "___" _____ 20__ г. _____
(дата выдачи) (кем выдан)

2. Дополнительные сведения:

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

2.2. Предпочтения заявителя:

2.2.1. Приоритетное МОУ: № _____.

2.2.2. Любое МОУ _____.

2.3. Предпочитаемый режим пребывания в МОУ: полный (12 час.) _____, сокращенный (8 - 10 час.) __, круглосуточный (24 часа) __, кратковременный (3 - 5 час.) _____.

2.4. Предпочитаемая дата предоставления места в МОУ:

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

Телефон заявителя (заполняется при наличии): мобильный _____, рабочий _____, домашний _____.

Электронная почта (заполняется при наличии) _____.

Почта (адрес проживания): _____.

С Положением о порядке комплектования МОУ _____ ознакомлен(-а)

_____.
(подпись заявителя)

(подпись

(Ф.И.О.)

заявителя)

Отметка о принятии заявления с документами _____.

(подпись должностного лица (Ф.И.О.))

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.

" __ " _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

(Ф.И.О.)