

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к постановлению администрации  
Камышинского муниципального района  
Волгоградской области  
от 20.11.2024 г. № 1346-п

Председателю Комитета образования администрации  
Камышинского муниципального района Волгоградской  
области \_\_\_\_\_

От родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

ФИО

ФИО

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 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 образовательные программы дошкольного образования (далее именуются - образовательные организации), и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке, обязательные для указания:

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

1.2. Дата рождения ребенка «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1.3. Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

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

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 \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) матери) (серия)  
выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата выдачи) (кем выдан)

\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) отца) (серия)  
выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата выдачи) (кем выдан)

\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) законного представителя) (серия)  
выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

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. Выбранная для приема образовательная организация: \_\_\_\_\_.

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

2.3. Предпочитаемый режим пребывания в образовательной организации: полный (12 час.) \_\_\_\_\_, сокращенный (8 - 10 час.) \_\_\_\_\_, круглосуточный (24 часа) \_\_\_\_\_, кратковременный (3 - 5 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:

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 \_\_\_\_\_,  
рабочий \_\_\_\_\_, домашний \_\_\_\_\_.

Электронная почта (заполняется при наличии) \_\_\_\_\_.

Почта (адрес проживания): \_\_\_\_\_.

С Положением о порядке комплектования образовательной организации ознакомлен(-а)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Отметка о принятии заявления с документами \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись должностного лица наименование исполнительно-распорядительного органа  
муниципального образования (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

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

« \_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

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

Управляющий делами

О. В. Дронина