

Начальнику Отдела по образованию и социальной политике Администрации Ольховского муниципального района Волгоградской области Ежовой А.В.  
от родителя (законного представителя) ребенка

паспорт (либо иной документ, удостоверяющий личность): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (сери и номер)  
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 Ольховского 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 Ольховского муниципального района Волгоградской области, реализующие основные общеобразовательные программы дошкольного образования" (далее именуются – МДОУ), 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, село)

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):

- Матери или отца:

\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. матери) (серия)

выдан "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

- Законного представителя:

\_\_\_\_\_, 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 МДОУ \_\_\_\_\_

2.2.2. Любое МДОУ \_\_\_\_\_.

2.3. Предпочитаемый режим пребывания в МДОУ: полный (10,5 час.) \_\_\_\_\_,  
сокращенный (6-8 час.) \_\_\_\_\_, кратковременный (3-5 час.) \_\_\_\_\_.

2.4. Предпочитаемая дата предоставления места в МДОУ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

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 МДОУ «Ольховский детский сад» \_\_\_\_\_  
ознакомлен(-а).  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Заведующий МДОУ «Ольховский детский сад» \_\_\_\_\_ Ю.И. Меркулова  
(подпись должностного лица наименование исполнительно-распорядительного органа муниципального образования (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.)