Приложение 2

к административному регламенту   
предоставления муниципальной услуги "Приём заявлений и постановка на учёт

для зачисления в муниципальные образовательные организации Жирновского муниципального района Волгоградской области, реализующие основные общеобразовательные программы дошкольного образования"

форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику отдела по образованию администрации Жирновского муниципального района Волгоградской области  родителя (законного представителя) ребёнка  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  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 учёт в Государственной информационной системе

"Единая информационная система Волгоградской области в сфере образования"   
для зачисления в муниципальные дошкольные образовательные организации, расположенные на территории Жирновского района Волгоградской области, реализующие основные общеобразовательные программы дошкольного образования"

Прошу поставить моего ребёнка на учёт в Государственной информационной системе "Единая информационная система Волгоградской области в сфере образования" для зачисления в муниципальные дошкольные образовательные организации, расположенные на территории Жирновского района Волгоградской области, реализующие основные общеобразовательные программы дошкольного образования" (далее именуются - ДОО), и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребёнке, обязательные для указания:

1.1. Фамилия, имя, отчество ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2. Дата рождения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1.3. Свидетельство о рождении ребёнка (серия, номер, дата выдачи, кем

выдано): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_г.,

(серия) (дата выдачи)

выдано ЗАГС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района.

1.4. Сведения о регистрации ребёнка по месту жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.5. Адрес фактического проживания ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.6. Льготная категория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_,№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. матери) (серия, номер)

выдан "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата выдачи) (кем выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. отца) (серия, номер)

выдан "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата выдачи) (кем выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. законного представителя) (серия, номер)

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

(дата выдачи) (кем выдан)

2. Дополнительные сведения:

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

2.2. Предпочтения заявителя:

2.2.1. Приоритетная ДОО: ДОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2.2.2. Любая ДОО.

2.3. Предпочитаемый режим пребывания в ДОО: полный (12 час.) \_\_\_\_,

сокращенный (8 - 10 час.) \_\_, круглосуточный (24 часа) \_\_\_, кратковременный

(3 - 5 час.) \_\_\_.

2.4. Предпочитаемая дата предоставления места в ДОО:

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 ДОО ознакомлен(-а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (Ф.И.О.)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись и Ф. И. О. должностного лица, наименование исполнительно-распорядительного органа муниципального образования)

Дата и время : "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_

20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_\_\_ мин.

В соответствии с требованиями [статьи 9](consultantplus://offline/ref=6064F8DFD93374F550D0C076A2B4609CF13D7A1605FFBC719F1B1224A62E0DB74881390FEB56FD18gD29F) 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 ребёнка, включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты свидетельства о рождении ребёнка, при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (Ф.И.О.)