

**Заявление**  
о постановке на учет (в очередь) для поступления ребенка  
в структурное подразделение детский сад «Радуга» ГБОУ СОШ пос. Октябрьский  
реализующее основную общеобразовательную программу дошкольного образования

Первичное   
Уточнение сведений

Куда: \_\_\_\_\_  
наименование организации

Кому: \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. должностного лица

**1. Сведения о ребенке**

1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

1.2. Имя: \_\_\_\_\_

1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_

1.5. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка:

1.5.1. Наименование документа: \_\_\_\_\_

1.5.2. Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

1.5.3. Место регистрации документа: \_\_\_\_\_

1.6. Сведения об адресе места жительства/пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения

**2. Сведения о заявителе**

2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

2.2. Имя: \_\_\_\_\_

2.3. Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

2.4.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

2.4.2. Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

2.4.3. Кем и где выдан: \_\_\_\_\_

2.4.4. Дата выдачи: \_\_\_\_\_

2.4.5. Статус заявителя:

родитель: \_\_\_\_\_

Отец/Мать

уполномоченный представитель несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_

Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного представителя

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии), родство заявителя (или законность представления прав ребенка): \_\_\_\_\_

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

3.1. Почта (с указанием индекса): \_\_\_\_\_

3.2. Телефонный звонок (номер телефона): \_\_\_\_\_

3.3. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

3.4. Служба текстовых сообщений (sms) (номер телефона): \_\_\_\_\_

3.5. Я проинформирован (на) о том, что ГБОУ СОШ пос. Октябрьский не несет ответственность за получение извещений заявителем в случае непредоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от ГБОУ СОШ пос. Октябрьский.

4. Право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей на предоставление места для ребенка в детский сад (льгота, подтверждается документом)

4.1. внеочередное \_\_\_\_\_  
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.2. первоочередно \_\_\_\_\_  
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.3. право преимущественного приема  
ребенка \_\_\_\_\_  
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов  
фамилия, имя (имена), отчество (-а) (последнее- при наличии) братьев, сестер

Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок будет возвращен в очередь как не имеющий льготы.

5. Предпочтения Заявителя

5.1. Предпочитаемые детские сады (указать не более 5):

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

Предлагать места в ближайших ГОО:

ДА

НЕТ

5.2. Предпочитаемая дата предоставления места для ребенка в детском саду:

1 сентября 20 \_\_\_\_\_ г.

5.3. В случае отсутствия постоянного места, прошу предоставить временное место:

ДА

НЕТ

6. Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка (указать язык образования)

\_\_\_\_\_

7.

Программа: \_\_\_\_\_  
Наименование

8. Направленность дошкольной группы: \_\_\_\_\_

9. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации и обучения и воспитания ребенка-инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

10. Вид группы для детей с ограниченными возможностями

здоровья: \_\_\_\_\_  
Наименование группы, основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

11. Режим пребывания: \_\_\_\_\_  
Полный день/Кратковременное пребывание/Круглосуточное пребывание

9. Иные сведения документы \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10.С Уставом ГБОУ СОШ пос. Октябрьский, лицензией на осуществление образовательной деятельности с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (на).

11. Дата и время подачи заявления: \_\_\_\_\_

12. Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ф.И.О. заявителя