|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ  В ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, РЕАЛИЗУЮЩЕЕ  ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ |
|  |
| Общие сведения |

|  |  |
| --- | --- |
| Название поля | Информация |
| Заявитель по отношению к ребенку | Мать/отец/законный представитель |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Гражданство |  |
| Контактный телефон 1 | Телефон |
| Контактный телефон 2 | Мобильный телефон |
| Адрес электронной почты | адрес для направления с Портала, Федерального портала или из МФЦ статусов предоставления услуги |
| Документ, удостоверяющий личность заявителя |  |
| Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Миграционная карта заявителя (для иностранных граждан) |  |
| Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдана |  |
| Срок действия |  |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при необходимости) |  |

|  |
| --- |
| 1. Адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания ребенка |

|  |
| --- |
| Название поля |
| Почтовый индекс |
| Область (край, округ, республика) |
| Район |
| Город |
| Населенный пункт |
| Район города |
| Улица |
| Дом |
| Корпус |
| Квартира |
| Название документа, удостоверяющего регистрацию ребенка |
| 2. Адрес фактического проживания ребенка |

|  |
| --- |
| Название поля |
| Индекс |
| Область (край, округ, республика) |
| Район |
| Город |
| Населенный пункт |
| Район города |
| Улица |
| Дом |
| Корпус |
| Квартира |

|  |
| --- |
| 3. Сведения о ребенке |

|  |
| --- |
| Название поля |
| Фамилия ребенка |
| Имя ребенка |
| Отчество ребенка |
| Пол |
| Дата рождения |
| СНИЛС |
| Миграционная карта ребенка  (для иностранных граждан) |
| Серия |
| Номер |
| Дата выдачи |
| Кем выдана |
| Срок действия |

|  |
| --- |
| 4. Свидетельство о рождении ребенка/иной документ, удостоверяющий личность ребенка |

|  |
| --- |
| Название поля |
| Вид документа (свидетельство о рождении/иной документ, удостоверяющий личность ребенка) |
| Серия |
| Номер |
| Дата выдачи |
| Кем выдан |
| Номер актовой записи |
| Страна (если выдано в другой стране) |

|  |
| --- |
| 5. Сведения об образовательном учреждении |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название поля | Тип данных | Обязательное поле |
| Район, в котором находятся выбранные образовательные учреждения | | |
| Год, с которого предполагается посещение образовательного учреждения | | |
| Предпочитаемое образовательное учреждение 1 (номер) | | |
| Предпочитаемое образовательное учреждение 2 (номер) | | |
| Предпочитаемое образовательное учреждение 3 (номер или название из списка) | | |
| Какое образовательное учреждение Санкт-Петербурга ребенок посещает в настоящее время (номер или название из списка) (для заявления о переводе из одного образовательного учреждения в другое) | | |
| Согласие на направление в другие дошкольные образовательные учреждения вне перечня дошкольных образовательных учреждений, выбранных для приема, если нет мест в выбранных дошкольных образовательных учреждениях (да/нет) | | |
| Фамилия (фамилии), имя (имена), отчество (отчества) (при наличии) полнородных и неполнородных братьев и(или) сестер в образовательном учреждении, в которое подается заявление о предоставлении места (указываются при наличии преимущественного права) | | |
| Направленность группы | - общеразвивающая;  - компенсирующая;  - оздоровительная | |
| Вид компенсирующей группы | - слабослышащие и позднооглохшие;  - слепые;  - слабовидящие;  - с тяжелыми нарушениями речи;  - с нарушениями опорно-двигательного аппарата;  - с задержкой психического развития;  - с расстройствами аутистического спектра;  - с умственной отсталостью (нарушением интеллекта);  - с тяжелыми и множественными нарушениями развития;  - с синдромом дефицита внимания и гиперактивности;  - дети после кохлеарной имплантации | |
| Реквизиты документа, подтверждающего потребность в обучении по адаптированной программе (дата выдачи, срок действия, кем выдан) |  | |
| Профиль оздоровительной группы | - группы для детей с туберкулезной интоксикацией;  - группы для часто болеющих детей;  - группы для детей с аллергопатологией;  - группы для детей с сахарным диабетом;  - группы для детей с заболеваниями органов дыхания;  - группы для детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы;  - группы для детей с нефроурологическими заболеваниями;  - группы для детей с целиакией | |
| Реквизиты документа, подтверждающего потребность в оздоровительной группе (дата выдачи, срок действия, кем выдан) |  | |
| Согласие на общеразвивающую группу (да/нет) |  | |
| Согласие на группу присмотра и ухода (да/нет) |  | |
| Желаемый режим пребывания ребенка в группе | - кратковременный режим пребывания (до 5 часов);  - полный день (8-14 часов);  - круглосуточный режим (24 часа). | |
| Согласие на кратковременный режим пребывания (да/нет) |  | |
| Согласие на группу полного дня (да/нет) |  | |
| Сведения о выборе языка обучения |  | |
| Наличие права внеочередного, первоочередного приема в ОУ (указать категорию)  - при указании льготы заявитель прилагает скан-образ документа, подтверждающего внеочередное или первоочередное право приема в образовательное учреждение;  - для получения направления в образовательное учреждение во внеочередном, первоочередном или преимущественном порядке заявителю необходимо в год поступления ребенка в образовательное учреждение представить в комиссию по комплектованию образовательных учреждений до начала периода комплектования (1 февраля) оригиналы документов, подтверждающих право заявителя на внеочередное, первоочередное, преимущественное зачисление ребенка в образовательное учреждение | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | дата |  | (подпись) |