

Приложение № 1  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений, постановки на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»

Председателю комитета по образованию  
администрации муниципального образования  
Ломоносовский муниципальный район Ленинградской области

Заявление родителя (законного представителя) для постановки ребенка на учет для последующего зачисления в образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования

№	Название	Данные
<b>Общие сведения</b>		
1	Источник	
2	Номер заявления	
3	Заявитель по отношению к ребенку	
4	Фамилия	
5	Имя	
6	Отчество	
7	Дата рождения	
8	Гражданство	
9	СПИЛС заявителя	
10	Контактный телефон 1	
11	Контактный телефон 2	
12	Адрес электронной почты	
13	Документ, удостоверяющий личность	
14	Серия	
15	Номер	
16	Дата выдачи	
17	Кем выдан	
<b>Дополнительный контакт</b>		
18	Фамилия	
19	Имя	
20	Отчество	
21	Кем приходится по отношению к ребенку	
22	Фактический адрес проживания	
23	Контактный номер телефона	
<b>Адрес регистрации заявителя</b>		
24	Почтовый индекс	
25	Область (край, округ, республика)	
26	Район	
27	Город или населенный пункт	
28	Улица	
29	Дом	
30	Корпус	
31	Квартира	
<b>Место жительства</b>		

32	Почтовый индекс	
33	Область (край, округ, республика)	
34	Район	
35	Город или населённый пункт	
36	Улица	
37	Дом	
38	Корпус	
39	Квартира	
<b>Сведения о ребёнке</b>		
40	Фамилия ребёнка	
41	Имя ребёнка	
42	Отчество ребёнка	
43	Пол	
44	Дата рождения	
45	СНИЛС	
46	Адрес регистрации ребёнка	
47	Фактический адрес проживания ребёнка	
<b>Свидетельство о рождении ребёнка</b>		
48	Серия	
49	Номер	
50	Дата выдачи	
51	Кем выдано	
52	Номер актовой записи	
53	Страна (если выдано в другой стране)	
<b>Сведения об образовательной организации</b>		
54	Год зачисления	
55	Желаемый район	
56	Предпочитаемая ДОО 1(номер)	
57	Предпочитаемая ДОО 2(номер)	
58	Предпочитаемая ДОО 3(номер)	
59	Режим пребывания в дошкольной образовательной организации	
60	Потребность ребёнка в адаптивной образовательной программе	
61	Наличие льготы	
62	Согласие на направление в группы кратковременного пребывания	
63	Согласие на предложение других ДОО при отсутствии мест в выбранных ДОО	
Я, _____, согласен(на), что для получения электронной услуги персональные данные будут обработаны в ведомственных информационных системах Ленинградской области с соблюдением требований закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».		
Дата: _____		Подпись: _____ / ( ФИО )