Форма заявления АП 6.6

_____
(название уполномоченного органа)
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о постановке на учет в целях получения дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования

Данные заявителя:
1.Фамилия_____
2.Собственное имя_____
3. Отчество (если таковое имеется) _____
4. Дата рождения _____
5. Гражданство (подданство)_____
6. Данные документа, удостоверяющего личность:
код_____ вид_____ серия (при наличии) _____номер (при наличии) ____
код органа, выдавшего документ (орган, выдавший документ) _____
_____ дата выдачи_____
идентификационный номер гражданина_____
7. Данные о месте жительства:
7.1. почтовый индекс _____
7.2. область, район, сельсовет, населенный пункт
_____
7.3. номер дома, корпуса, квартиры_____
8. Номер телефона_____
e-mail* _____
9*. Дополнительные сведения_____
_____
Прошу поставить на учет
1. Фамилия ребенка_____
2. Собственное имя ребенка_____
3. Отчество ребенка (если таковое имеется) _____
4. Дата рождения_____
в целях получения дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования на_____
(указать язык обучения и воспитания (белорусский/русский))
5. с_____
(указать планируемую дату (месяц, год))
6. в учреждении образования:
_____
(указать наименование учреждения образования)**
_____
__
_7. Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:
7.1. свидетельство о рождении (при наличии)
орган, выдавший документ_____

дата выдачи_____ №_____

7.2. иной документ
код___ вид_____ серия (при наличии) _____ номер (при наличии) _____
код органа, выдавшего документ (орган, выдавший документ) _____
_____ дата выдачи_____
идентификационный номер гражданина_____
8. Данные о месте жительства:
8.1. почтовый индекс_____
8.2. область, район, сельсовет, населенный пункт_____
_____
8.3. номер дома, корпуса, квартиры_____
9. Приложение* _____
(указываются представляемые вместе с заявлением документы)
_____
_____ _____
(дата подачи заявления) (подпись заявителя)
Заявление принял_____
(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
_____
уполномоченного должностного лица)
_____
* Необязательно для заполнения.
** Не более трех учреждений образования.

Образец заявления АП 6.6

Речицкий районный исполнительный комитет

(название уполномоченного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о постановке на учет в целях получения дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования

Данные заявителя:

1. Фамилия Иванова
2. Собственное имя Елена
3. Отчество (если таковое имеется) Васильевна
4. Дата рождения 08.12.1999
5. Гражданство (подданство) РБ
6. Данные документа, удостоверяющего личность:
код - вид Паспорт серия (при наличии) НВ номер (при наличии) 1012200
код органа, выдавшего документ (орган, выдавший документ) РЕЧИЦКИЙ РОВД ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ дата выдачи 25.01.2017
идентификационный номер гражданина 4081299H010PB2
7. Данные о месте жительства:
7.1. почтовый индекс 247500
7.2. область, район, сельсовет, населенный пункт Гомельская обл., Речицкий р-н, г. Речица, Улица Светлогорское шоссе
7.3. номер дома, корпуса, квартиры д. 1 кв. 20, ин
8. Номер телефона +375259021093, e-mail -
9. Дополнительные сведения -

Прошу поставить на учет

1. Фамилия ребенка Иванов
2. Собственное имя ребенка Максим
3. Отчество ребенка (если таковое имеется) Васильевич
4. Дата рождения 20.01.2025

в целях получения дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования на русском языке.

5. с 01.09.2028
6. в учреждении образования: ГУО ДЕТСКИЙ САД №2, ГУО ДЕТСКИЙ САД №10 Г РЕЧИЦА
7. Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:
7.1. свидетельство о рождении (при наличии)
орган, выдавший документ ОТЕЛ ЗАГС РЕЧИЦКОГО РИК дата выдачи 11.07.2025 N ЛЮ 0699170
7.2. иной документ
код - вид - серия (при наличии) - номер (при наличии) -
код органа, выдавшего документ (орган, выдавший документ) - дата выдачи -
идентификационный номер гражданина -
8. Данные о месте жительства:
8.1. почтовый индекс 247500
8.2. область, район, сельсовет, населенный пункт Гомельская обл., Речицкий р-н, г. Речица, Улица Светлогорское шоссе
8.3. номер дома, корпуса, квартиры Д 9 КВ 20
9. Приложение -

25.07.2025

(дата подачи заявления) (подпись заявителя)