

ЗАЯВЛЕНИЕ
о постановке на учет

Данные заинтересованного лица:

1. Фамилия Шляхтунова
2. Собственное имя Ольга
3. Отчество (если таковое имеется)* Викторовна
4. Данные документа, удостоверяющего личность:
идентификационный номер гражданина (при наличии)* 4081282E023PB8
серия (при наличии)* _____
номер* _____
5. Данные о месте пребывания:
 - 5.1. почтовый индекс* 210031
 - 5.2. область, район, населенный пункт, район города, улица* (проспект, площадь, переулок, иное)
Витебская обл., г. Витебск, Октябрьский р-н, Михаила Савицкого
 - 5.3. номер дома*, корпуса*, квартиры* д. 8, кв. 80
6. Контактные данные:
номер телефона +375298093356
e-mail* olechkaaheko82@gmail.com
7. Дополнительные сведения* _____

Прошу поставить на учет

8. Фамилия ребенка Шляхтунов
9. Собственное имя ребенка Михаил
10. Отчество ребенка (если таковое имеется)* Игоревич
11. Дата рождения 17.02.2022
12. Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:
идентификационный номер гражданина (при наличии)* 7898269A003PB4
серия (при наличии)* _____
номер* _____

в целях получения дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования с 01.04.2026 (указать планируемую дату/месяц, год/учебный год)

13. Административно-территориальная единица, на которой находится учреждение образования:***
 - 13.1. область, район, населенный пункт, район города Витебская обл., г. Витебск, Октябрьский р-н
в учреждении образования (указать наименование учреждения образования)*****

Государственное учреждение образования "Детский сад №89 г. Витебска "Веснушки"
Государственное учреждение образования "Детский сад № 35 г. Витебска "Витражи"

14. Дополнительная информация:
 - 14.1. _____ (вид учреждения образования)
 - 14.2. _____ (время работы учреждения образования*)
 - 14.3. _____ (тип группы по назначению*)
 - 14.4. _____ (тип группы по возрасту*)
 - 14.5. _____ (язык обучения и воспитания*)
 - 14.6. Дополнительная информация* _____

15. Адрес места пребывания ребенка совпадает с адресом регистрации заявителя Да
16. Данные о месте пребывания (при несовпадении с адресом регистрации заявителя):
 - 16.1. почтовый индекс* _____
 - 16.2. область, район, населенный пункт, район города, улица* (проспект, площадь, переулок, иное)
 - 16.3. номер дома*, корпуса*, квартиры* _____
17. Приложение* IMG_20260301_162541.jpg, IMG_20260301_162536.jpg, IMG_20260301_163141.jpg
(указываются представляемые вместе с заявлением документы)

01.03.2026

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)

Администрация Октябрьского района города Витебска

(наименование уполномоченного органа, принявшего заявление)

(ФИО и должность лица, принявшего заявление)

* Не обязательно для заполнения.

** Не более трех учреждений образования.

*** Для проживающих в Минском районе могут быть указаны две административно-территориальные единицы (Минского района и г. Минска) и выбрано по два учреждения образования на каждой административно-территориальной единице.