

Приложение 1
к Инструкции о порядке учета детей
в целях получения ими дошкольного
образования, специального образования
на уровне дошкольного образования
(в редакции постановления
Министерства образования
Республики Беларусь
10.03.2026 № 62)

Форма

Администрация Мещинского района
(название уполномоченного органа)
р.п.г. Гродно

ЗАЯВЛЕНИЕ
о постановке на учет

Данные заявителя:

1. Фамилия Иванов
2. Собственное имя Иван
3. Отчество (если таковое имеется) Иванович
4. Гражданство (подданство) Республика Беларусь
5. Данные документа, удостоверяющего личность:
идентификационный номер (при отсутствии идентификационного номера – серия
(при наличии) КН номер 1825982)
6. Данные о месте жительства, пребывания, временного проживания:
6.1. почтовый индекс 230000
- 6.2. область, район, населенный пункт, район города, улица (проспект, площадь, переулок,
иное) г. Гродно, ул. Мисюлевой
- 6.3. номер дома, корпуса, квартиры д. 11 кв. 1
7. Контактные данные:
номер телефона 8-033 - XXX - XX - XX
адрес электронной почты*

8. Дополнительные сведения*

Прошу поставить на учет

1. Фамилия ребенка Иванова
2. Собственное имя ребенка Василия
3. Отчество ребенка (если таковое имеется) Ивановича
4. Число, месяц, год рождения 28.08.2022
5. Данные документа, удостоверяющего личность ребенка*:
идентификационный номер (при отсутствии идентификационного номера – серия
(при наличии) _____ номер _____)
6. Свидетельство о рождении ребенка
орган, выдавший документ отдел учета Гродненского городского района
дата выдачи 05.12.2021 номер записи акта о рождении 0356985
в целях получения дошкольного образования, специального образования на уровне
дошкольного образования с 01.08.2027 (указать планируемую дату
(месяц, год, учебный год)
7. В учреждении образования (указать наименование учреждения образования)**
ГУО ДУРР №11 г. Гродно

8. Дополнительная информация*:

8.1. детский сад (вид учреждения образования: детский сад, санаторный детский сад, дошкольный центр развития ребенка, специальный детский сад, учреждение общего среднего образования)

8.2. 10.5 часов (время работы учреждения образования от 2 до 7 часов, 10,5 часа, 12 часов, 24 часа)

8.3. средняя (от 4 до 5 лет) (тип группы: первого раннего возраста (до 1 года); второго раннего возраста (от 1 года до 2 лет); первая младшая (от 2 до 3 лет); вторая младшая (от 3 до 4 лет); средняя (от 4 до 5 лет); старшая (от 5 до 7 лет); разновозрастная (от 1 до 7 лет); санаторная первого раннего возраста (до 1 года); санаторная второго раннего возраста (от 1 до 2 лет); санаторная первая младшая (от 2 до 3 лет); санаторная вторая младшая (от 3 до 4 лет); санаторная средняя (от 4 до 5 лет); санаторная старшая (от 5 до 7 лет); санаторная разновозрастная (от 1 до 7 лет); интегрированного обучения и воспитания; специальная; санаторная специальная; санаторная интегрированного обучения и воспитания)

При выборе из списка санаторной группы указать номер и дату заключения врачебно-консультационной комиссии.

При выборе специальной группы, группы интегрированного обучения и воспитания указать номер и дату заключения государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.

_____ номер и дата заключения
8.4. русский (язык обучения и воспитания)

8.5. дополнительная информация (бассейн, пункт коррекционно-педагогической помощи и иное) бассейн

9. Место жительства, пребывания, временного проживания ребенка совпадает с адресом заявителя да, совпадает

10. Данные о месте жительства, пребывания, временного проживания (при несовпадении с адресом заявителя):

10.1. почтовый индекс _____

10.2. область, район, населенный пункт, район города, улица (проспект, площадь, переулок, иное) _____

10.3. номер дома, корпуса, квартиры _____

11. Приложение* _____
(указываются представляемые вместе с заявлением документы)

30.03.2026
(дата подачи заявления)


(подпись заявителя)

(должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) уполномоченного должностного лица)

* Необязательно для заполнения.

** Не более трех учреждений образования.