**О внесении изменений в административный регламент**

**предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений,**

**постановка на учет и зачисление детей в образовательные**

**учреждения, реализующие основную образовательную**

**программу дошкольного образования (детские сады)»,**

**утвержденный постановлением администрации**

**муниципального образования Выселковский район**

**от 6 февраля 2019 года № 93**

В целях приведения в соответствие с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15 мая 2020 года № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» (с изменениями и дополнениями), приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 декабря 2015 года № 1527» «Об утверждении Порядка и условия осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности» (с изменениями и дополнениями), административного регламента предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)», постановляю:

1.Утвердить изменения в приложение «Административный регламент предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)», утвержденные постановлением администрации муниципального образования Выселковский район от 6 февраля 2019 года № 93 согласно приложению к настоящему постановлению.

2.Обнародовать настоящее постановление.

3.Постановление вступает в силу со дня его обнародования.

Глава муниципального образования

Выселковский район С.И.Фирстков

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением администрации

муниципального образования Выселковский район

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_

ИЗМЕНЕНИЯ

в приложение «Административный регламент предоставления

муниципальной услуги «Прием заявлений,

постановка на учет и зачисление детей в образовательные

учреждения, реализующие основную образовательную программу

дошкольного образования (детские сады)», утвержденный постановлением

администрации муниципального образования Выселковский район

от 6 февраля 2019 года № 93

1. Подраздел 2.6. изложить в следующей редакции:

«Подраздел 2.6. Исчерпывающий перечень документов,

необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления муниципальной услуги и услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления муниципальной услуги, подлежащих представлению заявителем, способы их получения заявителем, в том числе в электронной форме, порядок их представления

2.6.1. Для получения муниципальной услуги заявителем самостоятельно представляются следующие документы:

2.6.1.1. Для постановки на учёт детей, нуждающихся в определении в МОО, при обращении заявителя:

1) непосредственно в МФЦ, в уполномоченный орган:

заявление о постановке на учёт ребёнка дошкольного возраста, нуждающегося в дошкольном образовании (определение в МОО) по форме согласно [приложению № 1](file:///D:\Мои%20документы\18.%20ЭЛЕКТРОННАЯ%20ОЧЕРЕДЬ_ИР%20ТЕХ\1.%20Проект%20%20административного%20регламента_%2004.02.2015%20-%20копия.docx#sub_10000) к настоящему Административному регламенту (образец заполнения приводится в приложении № 1 к настоящему Административному регламенту);

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации;

свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства - документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка;

свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;

документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной, компенсирующей направленности (при необходимости);

дополнительно предъявляют документ, подтверждающий наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости).

Родители (законные представители) ребенка, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации. Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык.

Сличение подлинников документов с копиями проводит работник МФЦ, должностное лицо уполномоченного органа.

Результатом является выдача уведомления о постановке (отказе в постановке) на учет ребенка, нуждающегося в предоставлении места в образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного образованияпо форме согласно [приложению № 1](file:///D:\Мои%20документы\18.%20ЭЛЕКТРОННАЯ%20ОЧЕРЕДЬ_ИР%20ТЕХ\1.%20Проект%20%20административного%20регламента_%2004.02.2015%20-%20копия.docx#sub_10000) к настоящему Административному регламенту (образец заполнения приводится в приложении № 1 к настоящему Административному регламенту).

2) через Единый портал государственных и муниципальных услуг <http://www.gosuslugi.ru>, региональный портал государственных и муниципальных услуг [Портал образовательных услуг (rso23.ru)](https://portal.rso23.ru/):

заявление (заполняется заявителем самостоятельно) о постановке на учёт ребёнка дошкольного возраста, нуждающегося в дошкольном образовании в электронном виде в соответствии с пошаговой инструкцией с одновременным прикреплением к нему электронных копий документов в сканированном виде

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации;

свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства - документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка;

свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;

документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной, компенсирующей направленности (при необходимости);

дополнительно предъявляют документ, подтверждающий наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости).

В случае отсутствия документов в сканированном виде, или невозможно их прочитать, должностное лицо уполномоченного органа информирует заявителя о необходимости предоставления подтверждающих документов (оригиналы) заявителя.

Результатом является выдача уведомления о постановке (отказе в постановке) на учет ребенка, нуждающегося в предоставлении места в образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного образования по форме согласно [приложению № 1](file:///D:\Мои%20документы\18.%20ЭЛЕКТРОННАЯ%20ОЧЕРЕДЬ_ИР%20ТЕХ\1.%20Проект%20%20административного%20регламента_%2004.02.2015%20-%20копия.docx#sub_10000) к настоящему Административному регламенту (образец заполнения приводится в приложении № 1 к настоящему Административному регламенту)

2. 6.1.2. Для направления ребёнка в МОО.

Для выдачи направления (уведомления об отказе в направлении) ребёнка в МОО, в том числе в порядке перевода:

заявление о предоставлении места ребёнку в МОО по форме согласно [приложению №](#sub_20000) 2 к настоящему Административному регламенту (образец заполнения заявления приводится в [приложении № 2](#sub_100000) к настоящему Административному регламенту);

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации;

свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства - документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка;

свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;

документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);

дополнительно предъявляют документ, подтверждающий наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости).

Родители (законные представители) ребенка, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации. Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык.

Родители (законные представители) ребенка вправе предъявить свидетельство о рождении ребенка, выданное на территории Российской Федерации, и свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории по собственной инициативе.

Сличение подлинников документов с копиями проводит должностное лицо уполномоченного органа, работник МФЦ.

Результатом является выдача направления (уведомление об отказе в направлении) ребёнку в МОО по форме согласно [приложению №](#sub_20000) 2 к настоящему Административному регламенту (образец заполнения приводится в [приложении № 2](#sub_100000) к настоящему Административному регламенту).

2.6.1.3. Для информирования об очередности:

1) в МФЦ или в органе, предоставляющем муниципальную услугу:

уведомление о постановке ребенка на учет;

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации;

свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства - документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка;

Результатом является информирование заявителя об очередности ребенка, состоящего на учете.

2) через Единый портал государственных и муниципальных услуг <http://www.gosuslugi.ru>, региональный портал государственных и муниципальных услуг <http://23.gosuslugi.ru>;

регистрационный номер заявления о постановке на учёт ребёнка, нуждающегося в определении в МОО или реквизиты свидетельства о рождении ребенка самостоятельно вводится заявителем в автоматизированную информационную систему.

Результатом является информирование заявителя об очередности ребенка, состоящего на учете.

2.6.1.4. Для зачисления ребенка в МОО руководители организаций руководствуются правилами приема, утвержденными образовательной организацией, не противоречащим действующему законодательству.

Результатом является зачисление в образовательную организацию.

2.Приложение № 1 изложить в следующей редакции:

|  |  |
| --- | --- |
|  | «ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  к [административному регламенту](file:///D:\Мои%20документы\18.%20ЭЛЕКТРОННАЯ%20ОЧЕРЕДЬ_ИР%20ТЕХ\1.%20Проект%20%20административного%20регламента_%2004.02.2015%20-%20копия.docx#sub_1000)  предоставления администрацией муниципального образования Выселковский район муниципальной  услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)» |

**Форма заявления   
о постановке на учёт ребёнка дошкольного возраста, нуждающегося**

**в дошкольном образовании**

В Управление образования

администрации муниципального

образования Выселковский район

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу поставить на учет моего ребенка, нуждающегося в предоставлении места в образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного образования.

Сведения о ребенке:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения (день, месяц, год) |  |
| Реквизиты свидетельства о рождении (серия, номер, кем выдано, дата выдачи) |  |
| Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания (край (область), район (округ), населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира) |  |

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) | - |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| Номер телефона (при наличии) |  |

Язык образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(имеется/отсутствует)*

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(имеется/отсутствует)*

Направленность дошкольной группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)*

Необходимый режим пребывания ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(полного дня (10,5-часового пребывания)/кратковременного пребывания (3 – часовое пребывание)*

Желаемая дата приема на обучение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(число, месяц, год)*

Дошкольные образовательные организации муниципального образования Выселковский район, выбранные для приема \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать не более пяти, первая из выбранных дошкольных образовательных организаций является приоритетной, другие – дополнительными)*

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать льготу (право на внеочередное (первоочередное) предоставление места в дошкольной образовательной организации)*

Наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в дошкольной образовательной организации, выбранной для приема ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер)*

Выдать уведомление:

|  |  |
| --- | --- |
|  | по электронной почте *(поставить любой знак в квадрате)* |
|  | лично *(поставить любой знак в квадрате)* |
|  |  |
|  | с обработкой персональных данных согласен (согласна). |

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(организация, фамилия, имя, отчество, подпись)*

Индивидуальный номер заявления:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Образец заполнения заявления

**о постановке на учёт ребёнка дошкольного возраста, нуждающегося**

**в дошкольном образовании**

В Управление образования

администрации муниципального

образования Выселковский район

*Иванова Сергея Ивановича*

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу поставить на учет моего ребенка, нуждающегося в предоставлении места в образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного образования.

Сведения о ребенке:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | *Иванов* |
| Имя | *Арсений* |
| Отчество (при наличии) | *Сергеевич* |
| Дата рождения (день, месяц, год) | *1 января 2021 года* |
| Реквизиты свидетельства о рождении (серия, номер, кем выдано, дата выдачи) | *IV-АГ № 595978, ЗАГС Выселковского района, 11 января 2021 года* |
| Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания (край (область), район (округ), населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира) | *Краснодарский край, Выселковский район, ст. Выселки, ул. Северная, 12* |

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | *Иванов* |
| Имя | *Сергей* |
| Отчество (при наличии) | *Иванович* |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | *03 01 580775, ОУФМС России по Краснодарскому краю в Выселковском районе, 03.12.2012* |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) | - |
| Адрес электронной почты (при наличии) | *primer@mail.ru* |
| Номер телефона (при наличии) | *8(988)-555 55 55* |

Язык образования - \_ *русский* \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_*русский*\_\_\_\_\_\_.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_\_\_*отсутствует*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(имеется/отсутствует)*

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида \_\_\_\_\_*отсутствует*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(имеется/отсутствует)*

Направленность дошкольной группы\_\_\_*общеразвивающая*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(общеразвивающая, компенсирующая,

комбинированная, оздоровительная)

Необходимый режим пребывания ребенка\_\_\_\_*полного дня*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(полного дня (10,5-часового пребывания)/кратковременного пребывания (3 – часовое пребывание)

Желаемая дата приема на обучение\_*1 июня 2021 года*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(число, месяц, год)

Дошкольные образовательные организации муниципального образования Выселковского района, выбранные для приема \_\_*МДОУ № 6, 4, 30, 16, 21.\_\_\_\_\_*

(указать не более пяти, первая из выбранных дошкольных образовательных организаций является приоритетной, другие – дополнительными)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей \_\_\_\_\_*многодетная семья*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать льготу (право на внеочередное (первоочередное)

предоставление места в дошкольной образовательной организации)

Наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в дошкольной образовательной организации, выбранной для приема ребенка \_\_*Иванова*\_\_\_\_\_

\_\_\_*Анна Сергеевна*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер)

Выдать уведомление:

|  |  |
| --- | --- |
|  | по электронной почте *(поставить любой знак в квадрате)* |
|  | лично *(поставить любой знак в квадрате)* |
|  |  |
| **ДА** | с обработкой персональных данных согласен (согласна). |

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(организация, фамилия, имя, отчество, подпись)*

Индивидуальный номер заявления:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Форма уведомления о постановке (отказе в постановке) на учёт ребёнка дошкольного возраста, нуждающегося в дошкольном образовании**

|  |  |
| --- | --- |
|  | (фамилия, имя, отчество заявителя) |
| УВЕДОМЛЕНИЕ  о постановке (отказе в постановке) на учет ребенка, нуждающегося в предоставлении места в образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного образования  Ваше заявление о постановке на учёт ребёнка в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (краткое наименование и № образовательной организации)  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ваш ребёнок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата, месяц, год рождения)  поставлен на учёт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата постановки)  не поставлен на учет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать причину)  Индивидуальный номер заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Период обращения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

## Для приема на обучение в дошкольную образовательную организацию Вам необходимо представить в указанный период обращения, заявление о предоставлении места ребенку в дошкольной образовательной организации в МФЦ или Управление образования администрации муниципального образования Выселковский район на бумажном носителе.

Информацию о статусах обработки заявления, об основаниях их изменения и комментарии к ним, Вы можете получить через федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг(функций), Портал государственных и муниципальных услуг(функций) Краснодарского края, воспользовавшись индивидуальным номером заявления.

Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник Управления образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.»

(подпись) (инициалы, фамилия)

3.Приложение № 2 исключить.

4.Приложение № 3 изложить в следующей редакции:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | | --- | --- | |  | «ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  к [административному регламенту](file:///D:\Мои%20документы\18.%20ЭЛЕКТРОННАЯ%20ОЧЕРЕДЬ_ИР%20ТЕХ\1.%20Проект%20%20административного%20регламента_%2004.02.2015%20-%20копия.docx#sub_1000)  предоставления администрацией муниципального образования Выселковский район муниципальной  услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)» | |

Форма заявления  
о направлении ребёнка в МОО

В Управление образования

администрации муниципального

образования Выселковский район

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить место в образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного образования (дошкольной образовательной организации) и направить для приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в дошкольную образовательную организацию

первичное зачисление *(поставить любой знак в квадрате)*

в порядке перевода из\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать организацию, место нахождения)*

Сведения о ребенке:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения (день, месяц, год) |  |
| Реквизиты свидетельства о рождении (серия, номер, кем выдано, дата выдачи) |  |
| Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания (край (область), район (округ), населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира) |  |

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) | - |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| Номер телефона (при наличии) |  |

Язык образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(имеется/отсутствует)*

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(имеется/отсутствует)*

Направленность дошкольной группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная)*

Необходимый режим пребывания ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(полного дня (10,5-часового пребывания)/кратковременного пребывания (3 – часовое пребывание)*

Желаемая дата приема на обучение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(число, месяц, год)*

Дошкольные образовательные организации муниципального образования Выселковский район, выбранные для приема \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать не более пяти, первая из выбранных дошкольных образовательных организаций является приоритетной, другие – дополнительными)*

Перевод из какой организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать льготу (право на внеочередное (первоочередное) предоставление места в дошкольной образовательной организации)*

Наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в дошкольной образовательной организации, выбранной для приема ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер)*

В случае изменения данных, указанных в заявлении, обязуюсь своевременно внести соответствующие изменения в него и при невыполнении настоящего условия не предъявлять претензий.

Выдать уведомление:

|  |  |
| --- | --- |
|  | по электронной почте *(поставить любой знак в квадрате)* |
|  | лично *(поставить любой знак в квадрате)* |
|  |  |
|  | с обработкой персональных данных согласен (согласна). |

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(организация, фамилия, имя, отчество, подпись)*

Индивидуальный номер заявления:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Образец заполнения заявления

**о постановке на учёт ребёнка дошкольного возраста, нуждающегося**

**в дошкольном образовании**

В Управление образования

администрации муниципального

образования Выселковский район

*Иванова Сергея Ивановича*

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить место в образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного образования (дошкольной образовательной организации) и направить для приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в дошкольную образовательную организацию.

|  |
| --- |
|  |

первичное зачисление *(поставить любой знак в квадрате)*

|  |
| --- |
|  |

в порядке перевода из\_\_\_\_*детского сада № 24 станицыБерезанской*\_\_\_\_\_

*(указать организацию, место нахождения)*

Сведения о ребенке:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | *Иванов* |
| Имя | *Арсений* |
| Отчество (при наличии) | *Сергеевич* |
| Дата рождения (день, месяц, год) | *1 января 2021 года* |
| Реквизиты свидетельства о рождении (серия, номер, кем выдано, дата выдачи) | *IV-АГ № 595978, ЗАГС Выселковского района, 11 января 2021 года* |
| Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания (край (область), район (округ), населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира) | *Краснодарский край, Выселковский район, ст. Выселки, ул. Северная, 12* |

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | *Иванов* |
| Имя | *Сергей* |
| Отчество (при наличии) | *Иванович* |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | *03 01 580775, ОУФМС России по Краснодарскому краю в Выселковском районе, 03.12.2012* |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) | - |
| Адрес электронной почты (при наличии) | *primer@mail.ru* |
| Номер телефона (при наличии) | *8(988)-555 55 55* |

Язык образования - \_ *русский* \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_*русский*\_\_\_\_\_\_.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_\_\_*отсутствует*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(имеется/отсутствует)*

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида \_\_\_\_\_*отсутствует*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(имеется/отсутствует)*

Направленность дошкольной группы\_\_\_*общеразвивающая*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(общеразвивающая, компенсирующая,

комбинированная, оздоровительная)

Необходимый режим пребывания ребенка\_\_\_\_*полного дня*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(полного дня (10,5-часового пребывания)/кратковременного пребывания (3 – часовое пребывание)

Желаемая дата приема на обучение\_*1 июня 2021 года*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(число, месяц, год)

Дошкольные образовательные организации муниципального образования Выселковского района, выбранные для приема \_\_*МДОУ № 6, 4, 30, 16, 21.\_\_\_\_\_*

(указать не более пяти, первая из выбранных дошкольных образовательных организаций является приоритетной, другие – дополнительными)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей \_\_\_\_\_*многодетная семья*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать льготу (право на внеочередное (первоочередное)

предоставление места в дошкольной образовательной организации)

Наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в дошкольной образовательной организации, выбранной для приема ребенка \_\_*Иванова*\_\_\_\_\_

\_\_\_*Анна Сергеевна*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер)

Выдать уведомление:

|  |  |
| --- | --- |
|  | по электронной почте *(поставить любой знак в квадрате)* |
|  | лично *(поставить любой знак в квадрате)* |
|  |  |
| **ДА** | с обработкой персональных данных согласен (согласна). |

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(организация, фамилия, имя, отчество, подпись)*

Индивидуальный номер заявления:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Форма уведомления об отказе в направлении**

**ребёнка в МОО**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Управление образования администрации муниципального образования Выселковский район** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | (фамилия, имя, отчество заявителя) | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Ваше заявление о направлении ребенка в муниципальную образовательную организацию | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество ребёнка, дата, месяц, год рождения) | | | | | | | | | | | | |
| регистрационный номер | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата подачи заявления) | | | | | | | | | | | | |
| Решением комиссии от | | | |  | | | | протокол № | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Вам отказано в предоставлении места в муниципальной образовательной | | | | | | | | | | | | |
| организации на | | |  | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | (указать учебный год) | | | | | | | |  | |
| в связи с |  | | | | | | | | | | | |
|  | (указать причины) | | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи | |  | | | | | |  | | | | |
| Следующий срок  обращения  Начальник  управления образования | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  | | |
|  | | | | | | (подпись) | | |  | (инициалы, фамилия) | | |

**Форма направления в МОО**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Уполномоченный орган***  ***муниципального образования*** | | | | | | | | | |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | |
|  | (наименование УО МО) | | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | |
| **НАПРАВЛЕНИЕ** | | | | | |  | | | |
| **для зачисления ребенка в детский сад** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(наименование МОО)* | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. ребенка | | |  | | | | | | |
|  | | | (фамилия, имя, отчество ребёнка) | | | | | | |
| Дата рождения | | | |  | | | | | |
|  | | | | (день, месяц, год) | | | | | |
| Дата постановки на учет | | | |  | | | | | |
|  | | | | (день, месяц, год) | | | | | |
| Основание для выдачи направления: | | | |  | | | | | |
|  | | | | №, дата протокола | | | | | |
| Дата формирования направления | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| Режим пребывания в группе: | | | |  | | | | | |
| Направленность группы: | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| Специалист УО МО | |  | | |  | | |  | |
|  | | (подпись) | | |  | | | (инициалы, фамилия) | |
| Руководитель УО МО | |  | | |  | | |  | |
|  | | (подпись) | | |  | | | (инициалы, фамилия) | |
| **Внимание!** Срок действия направления – \_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочих дня со дня выдачи направления (в течение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочих дней заявитель должен предъявить направление в образовательную организацию для регистрации. В случае несвоевременного предъявления направления в образовательную организацию место будет предложено следующему по очереди ребенку, а данное направление утрачивает свою силу). | | | | | | | | | |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Согласен(а) с предоставленным местом

Отказываюсь от предоставленного места

(проинформирован о том, что новое заявление для определения в детский сад будет рассмотрено при условии обращения в МФЦ повторно)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.»

Начальник

Управления образования Л.А.Семина

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
|  |  |