**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%3A%5C%D0%9C%D0%BE%D0%B8%20%D0%B4%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%8B%5C18.%20%D0%AD%D0%9B%D0%95%D0%9A%D0%A2%D0%A0%D0%9E%D0%9D%D0%9D%D0%90%D0%AF%20%D0%9E%D0%A7%D0%95%D0%A0%D0%95%D0%94%D0%AC_%D0%98%D0%A0%20%D0%A2%D0%95%D0%A5%5C1.%20%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82%20%20%D0%B0%D0%B4%D0%BC%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE%20%D1%80%D0%B5%D0%B3%D0%BB%D0%B0%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0_%2004.02.2015%20-%20%D0%BA%D0%BE%D0%BF%D0%B8%D1%8F.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%3A%5C%D0%9C%D0%BE%D0%B8%20%D0%B4%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%8B%5C18.%20%D0%AD%D0%9B%D0%95%D0%9A%D0%A2%D0%A0%D0%9E%D0%9D%D0%9D%D0%90%D0%AF%20%D0%9E%D0%A7%D0%95%D0%A0%D0%95%D0%94%D0%AC_%D0%98%D0%A0%20%D0%A2%D0%95%D0%A5%5C1.%20%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82%20%20%D0%B0%D0%B4%D0%BC%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE%20%D1%80%D0%B5%D0%B3%D0%BB%D0%B0%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0_%2004.02.2015%20-%20%D0%BA%D0%BE%D0%BF%D0%B8%D1%8F.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%3A%5C%D0%9C%D0%BE%D0%B8%20%D0%B4%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%8B%5C18.%20%D0%AD%D0%9B%D0%95%D0%9A%D0%A2%D0%A0%D0%9E%D0%9D%D0%9D%D0%90%D0%AF%20%D0%9E%D0%A7%D0%95%D0%A0%D0%95%D0%94%D0%AC_%D0%98%D0%A0%20%D0%A2%D0%95%D0%A5%5C1.%20%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82%20%20%D0%B0%D0%B4%D0%BC%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE%20%D1%80%D0%B5%D0%B3%D0%BB%D0%B0%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0_%2004.02.2015%20-%20%D0%BA%D0%BE%D0%BF%D0%B8%D1%8F.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 № 1к [административному регламенту](file:///D%3A%5C%D0%9C%D0%BE%D0%B8%20%D0%B4%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%8B%5C18.%20%D0%AD%D0%9B%D0%95%D0%9A%D0%A2%D0%A0%D0%9E%D0%9D%D0%9D%D0%90%D0%AF%20%D0%9E%D0%A7%D0%95%D0%A0%D0%95%D0%94%D0%AC_%D0%98%D0%A0%20%D0%A2%D0%95%D0%A5%5C1.%20%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82%20%20%D0%B0%D0%B4%D0%BC%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE%20%D1%80%D0%B5%D0%B3%D0%BB%D0%B0%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0_%2004.02.2015%20-%20%D0%BA%D0%BE%D0%BF%D0%B8%D1%8F.docx#sub_1000)предоставления администрацией муниципального образования Выселковский район муниципальнойуслуги «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) |
| УВЕДОМЛЕНИЕо 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 № 3к [административному регламенту](file:///D%3A%5C%D0%9C%D0%BE%D0%B8%20%D0%B4%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%8B%5C18.%20%D0%AD%D0%9B%D0%95%D0%9A%D0%A2%D0%A0%D0%9E%D0%9D%D0%9D%D0%90%D0%AF%20%D0%9E%D0%A7%D0%95%D0%A0%D0%95%D0%94%D0%AC_%D0%98%D0%A0%20%D0%A2%D0%95%D0%A5%5C1.%20%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%B5%D0%BA%D1%82%20%20%D0%B0%D0%B4%D0%BC%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE%20%D1%80%D0%B5%D0%B3%D0%BB%D0%B0%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0_%2004.02.2015%20-%20%D0%BA%D0%BE%D0%BF%D0%B8%D1%8F.docx#sub_1000)предоставления администрацией муниципального образования Выселковский район муниципальнойуслуги «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 срокобращенияНачальник 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

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

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