

Приложение 2
к административному регламенту

Форма

(фамилия, имя, отчество заявителя (последнее – при наличии), данные документа, удостоверяющего личность, контактный телефон, почтовый адрес, адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении муниципальной услуги

№ п/п	Перечень вопросов	Ответы	
1.	Вы являетесь родителем или законным представителем ребенка	Родитель	Законный представитель
<p>Автоматически заполняются данные из профиля пользователя ЕСИА: фамилия, имя, отчество (при наличии); паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда выдан) Если ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ, то дополнительно в электронном виде могут быть предоставлены документ (ы), подтверждающий (-ие) представление прав ребенка. Дополнительно предоставляются контактные данные родителей (законных представителей) (телефон, адрес электронной почты (при наличии))</p>			
2.	<p>Персональные данные ребенка, на которого подается заявление о предоставлении услуги: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии); дата рождения; реквизиты свидетельства о рождении ребенка либо другого документа, удостоверяющего личность ребенка; адрес места жительства. При наличии данных о ребенке в профиле заявителя в ЕСИА данные заполняются автоматически</p>		

3.	<p>Желаемые параметры зачисления:</p> <p>желаемая дата приема;</p> <p>язык образования (выбор из списка);</p> <p>режим пребывания ребенка в группе (выбор из списка);</p> <p>направленность группы (выбор из списка);</p> <p>вид компенсирующей группы (выбор из списка при выборе групп компенсирующей направленности);</p> <p>реквизиты документа, подтверждающего потребность в обучении по адаптированной программе (при наличии);</p> <p>профиль оздоровительной группы (выбор из списка при выборе групп оздоровительной направленности);</p> <p>реквизиты документа, подтверждающего потребность в оздоровительной группе (при наличии);</p> <p>в случае выбора оздоровительной или компенсирующей группы дополнительно может быть предоставлен в электронном виде соответствующий документ, заверенный усиленной квалифицированной подписью организации, его выдавшей;</p> <p>реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости). Дополнительно может быть предоставлен в электронном виде соответствующий документ, заверенный усиленной квалифицированной подписью организации, его выдавшей;</p> <p>образовательные организации для приема (предоставляется по выбору согласно приложению к административному регламенту в соответствии с закреплением территорий за определенными образовательными организациями)</p>			
	Перечень дошкольных образовательных организаций, выбранных для приема	множественный выбор из списка муниципальных образовательных учреждений, а также иных организаций в рамках соглашений, в том числе о государственно-частном, муниципально-частном партнерстве, в муниципальном образовании (список формируется в региональных информационных системах), отнесенных к адресу проживания ребенка, с указанием порядка приоритетности выбранных дошкольных образовательных организаций; максимальное число дошкольных образовательных организаций, которые можно выбрать, определяется органом управления в сфере образования		
	Согласие на направление в другие дошкольные образовательные организации вне перечня дошкольных образовательных организаций, выбранных для приема, если нет мест в выбранных дошкольных образовательных организациях	Да/Нет		
	Согласие на общеразвивающую группу	Да/Нет		
	Согласие на группу присмотра и ухода	Да/Нет		
	Согласие на кратковременный режим пребывания	Да/Нет		
	Согласие на группу полного дня	Да/Нет		
4.	Есть ли у Вас другие дети	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="756 1962 1050 2002">Да</td> <td data-bbox="1050 1962 1474 2002">Нет</td> </tr> </table>	Да	Нет
Да	Нет			

	(брат (-ья) или сестра (ы) ребенка, которому требуется место), которые уже обучаются в выбранных для приема образовательных организациях?		
Если ДА, то укажите их Ф.И.О. и наименование организации, в которой он (она, они) обучаются. Если НЕТ, переход к шагу № 5			
5.	Есть ли у Вас право на специальные меры поддержки (право на внеочередное или первоочередное зачисление)	Да	Нет

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении муниципальной услуги

Я, (Ф.И.О. родителя (законного представителя), паспортные данные (реквизиты документа, подтверждающего представительство), как родитель (законный представитель) прошу поставить на учет в качестве нуждающегося в предоставлении места в муниципальной образовательной организации, а также направить на обучение с (желаемая дата обучения) в муниципальную образовательную организацию (наименование образовательной организации) с предоставлением возможности обучения (указать язык образования, режим пребывания ребенка в группе, направленность группы, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) (Ф.И.О. ребенка, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении (документа, удостоверяющего личность), проживающего по адресу (адрес места жительства).

При отсутствии мест для приема в указанной образовательной организации прошу направить на обучение в следующие по списку образовательные организации (указываются в порядке приоритета).

В связи с положенными мне специальными мерами поддержки (право на внеочередное или первоочередное зачисление) прошу оказать данную услугу во внеочередном (первоочередном) порядке. Соответствующие документы, подтверждающие право, прилагаются.

В образовательной организации (наименование образовательной организации из указанной в приоритете) обучается брат (сестра) (ФИО ребенка, в отношении которого подается заявление) – ФИО (брата (сестры).

Контактные данные: номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) родителей (законных представителей).

Приложение:

_____ :
документы, которые представил заявитель

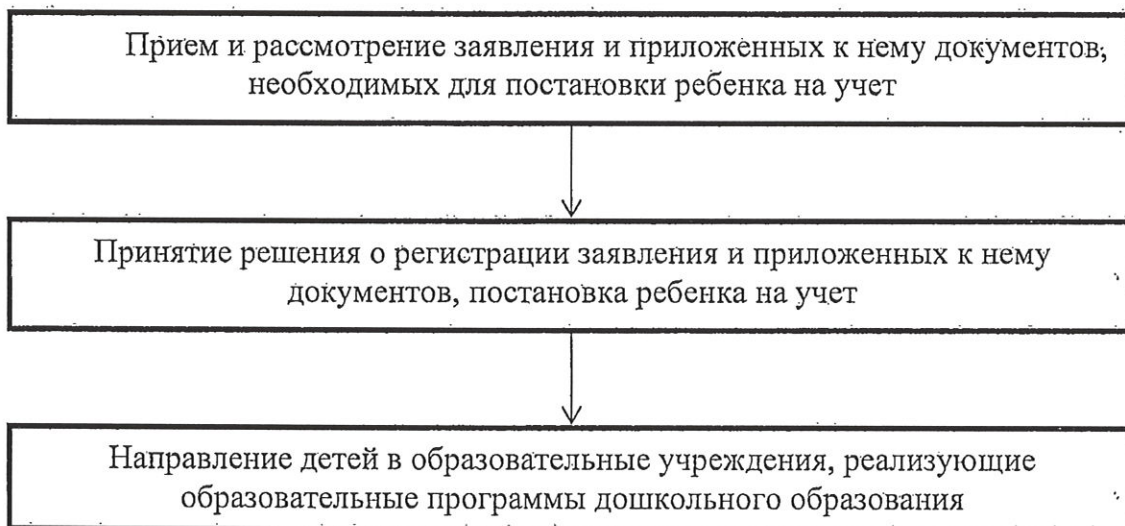
О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:
по почтовому адресу: _____ ;
по адресу электронной почты: _____ .
(нужное вписать)

_____ :
(заявитель)

_____ :
(подпись)

Дата: «__» _____ 20__ г.

Блок-схема
последовательности административных процедур
по предоставлению муниципальной услуги по
постановке на учет и направлению детей в образовательные учреждения, реализующие
образовательные программы дошкольного образования



Приложение 5
к административному регламенту

Форма

Уведомление
об отказе в приеме заявления и приложенных к нему документов,
необходимых для постановки ребенка на учет

_____)
(Ф.И.О. заявителя)

уведомляем Вас о том, что при рассмотрении заявления и приложенных к нему документов, необходимых для постановки ребенка на учет, принято решение об отказе в приеме заявления и приложенных к нему документов, необходимых для постановки ребенка _____ на учет в ГИС АИСДОУ

(Ф.И.О. ребенка)

в связи с _____

_____)
(указываются основания отказа)

Заявителю разъяснено право на обращение с заявлением о постановке ребенка на учет при устранении причин отказа в приеме заявления и приложенных к нему документов, необходимых для постановки ребенка на учет.

Руководитель МДОУ _____ (_____)
(подпись) (расшифровка)

Дата _____

Приложение 6
к административному регламенту

Форма

Решение
о предоставлении муниципальной услуги по постановке на учет и
направлению детей в муниципальные образовательные
организации, реализующие образовательные программы дошкольного
образования, в части постановки на учет

Рассмотрев Ваше заявление индивидуальный номер: _____ от _____
и прилагаемые к нему документы, уполномоченным органом _____
принято решение: поставить на учет _____ в качестве нуждающегося
в предоставлении места в муниципальной образовательной организации.

Желаемая дата зачисления _____.

Желаемый тип и вид группы: _____.

Желаемые учреждения:

- 1) муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № _____»
- 2) муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № _____»

Согласен/Не согласен на комплектование в любое ДООУ.

Согласен/Не согласен на зачисление в группу кратковременного пребывания.

Право на специальные меры поддержки граждан подтверждено/не подтверждено.

Наличие братьев/сестер в желаемое ДОО подтверждено/не подтверждено.

Результаты ЗАГС проверок

Дата	Состояние	Результат
------	-----------	-----------

Результаты МВД проверок

Дата	Состояние	Результат
------	-----------	-----------

Руководитель МДОУ _____ Подпись руководителя
Дата _____

Ознакомлен: _____ Подпись заявителя

Приложение 7
к административному регламенту

Форма

Заявление

Я,

паспорт: серия _____ № _____, выдан « _____ » _____ года кем _____

Ф.И.О. ребенка _____

« _____ » _____ года рождения, свидетельство о рождении: серия _____ № _____,

место рождения _____,

зарегистрирован в ГИС АИСДОУ « _____ » _____ г.

Прошу изменить в ГИС АИСДОУ следующие данные:

1. Адрес _____.

2. Телефон _____.

3. Желаемые учреждения (указать ВСЕ в порядке приоритетности, в том числе других районов – 7 максимум по городу Ярославлю) _____.

4. Желаемая дата поступления _____.

5. Наличие льготы или преимущественного права на получение места в МДОУ, подтвержденной документом _____.

6. Согласен на зачисление в группу кратковременного пребывания (да/нет) _____.

Дата _____

Подпись _____ / _____ /