**проект**

## **АДМИНИСТРАЦИЯ**

## МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД ДЕСНОГОРСК»

###### СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

 .

 

####  П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

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

|  |
| --- |
| **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)»**  |

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Администрации муниципального образования «город Десногорск» Смоленской области от 12.09.2019 № 1000 «О порядке разработки и утверждения административных регламентов предоставления муниципальных услуг», в целях приведения в соответствие с действующим законодательством

Администрация муниципального образования «город Десногорск» Смоленской области постановляет:

1. Внести 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 «город Десногорск» Смоленской области от 20.08.2021 № 766, следующие изменения:
	1. В подразделе 1.1 раздела 1:

- в пункте 1.2.1 слова «постоянно проживающие на территории Российской Федерации,» исключить;

- в пункте 1.2.5 слова «и имеющие общее место жительства» исключить.

* 1. В подразделе 2.4 раздела 2:

- подпункты 2.4.3.2, 2.4.3.3 изложить в следующей редакции:

«2.4.3.2. Если в процессе комплектования на новый учебный год места в Детском саду детям, состоящим на учете для предоставления места с 1 сентября текущего года, не предоставлены, эти дети остаются в статусе «Очередник» и обеспечиваются местами в Детский сад на свободные (освобождающиеся, вновь созданные) места в течение всего календарного года либо учитываются в списке нуждающихся в предоставлении места в Детский сад с 1 сентября следующего календарного года.

2.4.3.3. Доукомплектование Детских садов на свободные (освободившиеся, вновь созданные) места осуществляется в течение всего календарного года.».

1.3. В подразделе 2.6 раздела 2:

- в пункте 2.6.2:

а) в подпункте 1) слова «(копии страниц 2, 3, 5, 17)» исключить;

б) подпункт 3) исключить;

 - в пункте 2.6.9 подпункт 1) исключить;

 - в пункте 2.6.10 подпункт 4) исключить;

 1.4. В подразделе 3.5 раздела 3:

- подпункты 3.5.17, 3.5.18 изложить в следующей редакции:

«3.5.17. При направлении ребенка в Детский сад, не указанный в заявлении в качестве приоритетного, заявитель (представитель заявителя) может подать заявление в свободной форме в Комитет по образованию о возврате его в очередь с изменением статуса заявления «Направлен в ДОУ» на «Очередник». В данном случае сохраняется первоначальная дата регистрации заявления о постановке. Дата желаемого зачисления в Детский сад при отказе от предоставленного Детского сада переносится на дату, указанную в заявлении заявителем (представителем заявителя).

3.5.18. При отказе заявителя (представителя заявителя) от направления его ребенка в один из приоритетных Детских садов, указанных в заявлении о постановке на учет, заявитель (представитель заявителя) может подать заявление в Комитет по образованию о возврате его в очередь с изменением статуса заявления «Направлен в ДОУ» на «Очередник» с указанием новых приоритетных Детских садов. В данном случае при изменении статуса заявления сохраняется первоначальная дата постановки на учет, а дата желаемого зачисления ребенка в Детский сад переносится на дату, указанную в заявлении заявителем (представителем заявителя).».

1.5. Приложения № 1 и № 4 изложить в новой редакции (прилагается).

1.6. В Приложении № 7 «Описание документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги» в строке 50 слова «, подтверждающий общее место жительства детей» исключить.

1. Отделу информационных технологий и связи с общественностью (Е.М. Хасько) разместить настоящее постановление на официальном сайте Администрации муниципального образования «город Десногорск» Смоленской области в сети Интернет.
2. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на председателя Комитета по образованию Администрации муниципального образования «город Десногорск» Смоленской области Т.В. Токареву.

Глава муниципального образования

«город Десногорск» Смоленской области **А.А. Новиков**

Приложение № 1

к постановлению Администрации

муниципального образования

«город Десногорск» Смоленской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 № \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   |  ФормаКомитет по образованию  |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о постановке на учет для зачисления в образовательные учреждения,**

**реализующие основную образовательную программу дошкольного образования**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий(ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания\*\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Дата рождения |  |

Являюсь по отношению к ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | родителем, |  | усыновителем, |  | другим лицом. |
|  | опекуном, |  | попечителем, |  |  |

(сделать отметку в соответствующем квадрате)

|  |
| --- |
| 2. Представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя) |
|  |  |

адрес места жительства\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес фактического проживания\*\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность представителя |  |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя |  |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |

3. Прошу поставить на учет для зачисления в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования, ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения (число, месяц, год)

гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего(ую) в Российской Федерации:

адрес места жительства\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания\*\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  |
| Серия, номер | Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Дата рождения |  |

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательного учреждения, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования, являющегося приоритетным для заявителя)

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательного учреждения, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования, являющегося вторым по приоритетности для заявителя)

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательного учреждения, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования, являющегося третьим по приоритетности для заявителя)

Внеочередное, первоочередное, преимущественное право на зачисление ребенка в Детский сад (сделать отметку в соответствующем квадрате):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  имеется  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  не имеется. |

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) братьев и (или) сестер\*\*\*\* |
|  |  |
|  |  |

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

\* Указывается полный адрес места жительства, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если имеется подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания не совпадает с местом жительства или местом пребывания либо не имеется подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

\*\*\*\* Заполняется при наличии у ребенка братьев и (или) сестер, обучающихся в ДОО, выбранной родителем (иным законным представителем) для зачисления ребенка.

Наличие потребности в организации образовательной деятельности по адаптированной образовательной программе в группе компенсирующего или комбинированного вида (сделать отметку в соответствующем квадрате):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  имеется |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  не имеется. |

Заключение (рекомендации) ПМПК от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (при наличии)*.*

Режим пребывания ребенка (сделать отметку в соответствующем квадрате):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  группа полного пребывания |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  группа кратковременного пребывания. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Согласен на комплектование в любое образовательное учреждение, реализующее основную образовательную программу дошкольного образования, если не будет возможности направить в выбранные |

Желаемая дата поступления в Детский сад с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

Сведения о выборе языка обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Я предупрежден(а):

а) о том, что при отказе от комплектования в любое образовательное учреждение, реализующее основную образовательную программу дошкольного образования, если не будет возможности направить в выбранные в случае отсутствия в указанных мной образовательных учреждениях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования, свободных мест в соответствующей возрастной категории, ребенок учитывается в списке нуждающихся в предоставлении места в указанных учреждениях с даты, указанной в заявлении, либо с 1 сентября следующего учебного года;

б) о том, что в случае неявки в образовательное учреждение, реализующее основную образовательную программу дошкольного образования, в течение 20 календарных дней после уведомления (информирования) о направлении ребенка в образовательное учреждение, реализующее основную образовательную программу дошкольного образования, заявлению в течение 3 последующих рабочих дней присваивается статус «Не явился».

5. К заявлению прилагаю документы:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование документа |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

6. Прошу (сделать отметки в соответствующем квадрате):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | осуществлять информирование в ходе предоставления государственной услуги путем направления информации по почте:  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  (почтовый адрес заявителя (представителя заявителя)  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | осуществлять информирование в ходе предоставления государственной услуги путем направления информации по электронной почте: |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  (адрес электронной почты заявителя (представителя заявителя)  |  |
|  |  | осуществлять информирование в ходе предоставления государственной услуги путем направления информации в личный кабинет на Едином портале и (или) Региональном портале. |
|  |  |

7. Достоверность сведений и прилагаемых документов, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Я свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Комитета по образованию на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, гражданство;

- адрес места жительства, адрес места пребывания, адрес места фактического проживания;

- данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан).

Указанные персональные данные предоставляю для обработки в целях предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)».

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с федеральным законодательством.

Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется в соответствии с федеральным законодательством.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)(подпись заявителя (расшифровка подписи)

 (представителя заявителя)

Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

приняты \_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись специалиста, принявшего документы)

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

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

 Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись специалиста, принявшего документы)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(линия отрыва)

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

 Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

не приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись специалиста)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(линия отрыва)

Приложение № 4

к постановлению Администрации

муниципального образования

«город Десногорск» Смоленской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 №\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Форма

 Комитет по образованию

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о постановке на учет для перевода из одного образовательного учреждения,**

**реализующего основную образовательную программу дошкольного образования,**

**в другое образовательное учреждение, реализующее основную образовательную программу дошкольного образования**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий(ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания\*\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Дата рождения |  |

Являюсь по отношению к ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | родителем, |  | усыновителем, |  | другим лицом. |
|  | опекуном, |  | попечителем, |  |  |

(сделать отметку в соответствующем квадрате)

|  |
| --- |
| 2. Представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя) |
|  |  |

адрес места жительства\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места пребывания\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес фактического проживания\*\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность представителя |  |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя |  |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |

3. Прошу поставить на учет для перевода из одного образовательного учреждения, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования, в другое образовательное учреждение, реализующее основную образовательную программу дошкольного образования, ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения (число, месяц, год)

гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего(ую) в Российской Федерации:

адрес места жительства\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес места пребывания\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания\*\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  |
| Серия, номер | Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Дата рождения |  |

Из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательного учреждения, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования, которое посещает ребенок)

в 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательного учреждения, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования, являющегося приоритетным для заявителя)

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательного учреждения, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования, являющегося вторым по приоритетности для заявителя)

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательного учреждения, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования, являющегося третьим по приоритетности для заявителя)

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

\* Указывается полный адрес места жительства, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\* Заполняется, если имеется подтвержденное регистрацией место пребывания, в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства. Указывается полный адрес места пребывания, в случае его отсутствия ставится прочерк.

\*\*\* Заполняется, если адрес места фактического проживания не совпадает с местом жительства или местом пребывания либо не имеется подтвержденного регистрацией места жительства и места пребывания.

Наличие потребности в организации образовательной деятельности по адаптированной образовательной программе в группе компенсирующего или комбинированного вида (сделать отметку в соответствующем квадрате):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  имеется |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  не имеется. |

Заключение (рекомендации) ПМПК от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (при наличии)*.*

Сведения о выборе языка обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. К заявлению прилагаю документы:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование документа |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

5. Прошу (сделать отметки в соответствующем квадрате):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | осуществлять информирование в ходе предоставления государственной услуги путем направления информации по почте:  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  (почтовый адрес заявителя (представителя заявителя)  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | осуществлять информирование в ходе предоставления государственной услуги путем направления информации по электронной почте: |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  (адрес электронной почты заявителя (представителя заявителя)  |  |
|  |  | осуществлять информирование в ходе предоставления государственной услуги путем направления информации в личный кабинет на Едином портале и (или) Региональном портале. |
|  |  |

6. Достоверность сведений и прилагаемых документов, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Я свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Комитета по образованию на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, гражданство;

- адрес места жительства, адрес места пребывания, адрес места фактического проживания;

- данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан).

Указанные персональные данные предоставляю для обработки в целях предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)».

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с федеральным законодательством.

Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется в соответствии с федеральным законодательством.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)(подпись заявителя (расшифровка подписи)

 (представителя заявителя)

Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

приняты \_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись специалиста, принявшего документы)

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

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

 Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и зарегистрированы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись специалиста, принявшего документы)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(линия отрыва)

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

 Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

не приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись специалиста)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(линия отрыва)