



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ГОРОД ОКРУЖНОГО ЗНАЧЕНИЯ НИЖНЕВАРТОВСК
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА НИЖНЕВАРТОВСКА
ДЕТСКИЙ САД №4 «СКАЗКА»**

ПРИКАЗ

от 19.03.2024 №116

О внесении изменений в приказ №537
от 06.09.2022 года «Об утверждении
правил приема обучающихся в
образовательную организацию»

На основании приказа департамента образования от 15.03.2024 года №214 «О внесении изменений в приложение к постановлению администрации города от 23.08.2022 №595 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования (с изменениями от 12.12.2022 №863, 14.03.2023 №205, 13.06.2023 №466, 28.07.2023 №633)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в приложение к «Правилам приема обучающихся в образовательную организацию, утвержденным приказом №537 от 06.09.2022 года:

1.1. Абзац второй пункта 2.4 раздела 2 изложить в следующей редакции:

«Свидетельство о рождении ребенка, выданное на территории Российской Федерации, или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребенка».

1.2. Приложение к «Правилам приема обучающихся в образовательную организацию» изложить в новой редакции согласно приложению, применять при предоставлении муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные организации, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования».

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий

Н.В. Беляева

Директору департамента образования
администрации города Нижневартовска
Князевой Светлане Геннадьевне

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

фамилия _____

имя _____

отчество (родителя (законного
представителя)) (последнее - при наличии)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____,

адрес электронной почты (при наличии)

заявление.

Прошу поставить на учет и направить моего несовершеннолетнего ребенка

_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью, дата рождения)

свидетельство о рождении или запись акта о рождении ребенка:

серия _____ № _____,

проживающего по адресу: _____,

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в МАДОУ г.Нижневартовска детский сад №4 «Сказка»

в группу общеразвивающей направленности с _____

(указать направленность группы),

(желаемая дата зачисления)

необходимый режим пребывания полного дня

(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для
организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии _____ с
индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

(имеется/не имеется)

Прошу обеспечить получение дошкольного образования на _____

_____ языке.

(указать язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации,
в том числе русский язык как родной язык)

Сведения о родителях (законных представителях):

мать _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

контактный телефон (при наличии): _____,

адрес электронной почты (при наличии): _____;

отец _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

контактный телефон (при наличии): _____,

адрес электронной почты (при наличии): _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Первоочередное или внеочередное право на получение места в образовательную организацию имею/не имею (нужное подчеркнуть):

(указать льготную категорию)

К заявлению прилагаются:

1. _____
2. _____
3. _____

(наименование документа, подтверждающего внеочередное или первоочередное право)

Наличие полнородных и неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в _____:

(указать образовательную организацию)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка образовательными организациями, департаментом образования администрации города Нижневартовска, филиалом автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Югры" в городе Нижневартовске (далее - МФЦ) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Прошу выдать Сертификат на право финансового обеспечения места в организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательных программ дошкольного образования _____

(потребность в выдаче отметить "галочкой")

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:

по телефону: _____;

по почтовому адресу: _____;

по адресу электронной почты: _____.

(нужное вписать)

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи заявителя)

Отметка специалиста образовательной организации

(дата постановки на учет детей в образовательные организации)

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) специалиста МФЦ, образовательной организации, принявшего заявление)

