



**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**  
**АДМИНИСТРАЦИИ**  
**НЫТВЕНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

25.10.2021

№ 276

**О внесении изменений в постановление администрации городского округа от 09.08.2021 № 211 «Об утверждении Административного регламента предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования»**

В соответствии с Федеральными законами Российской Федерации 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»

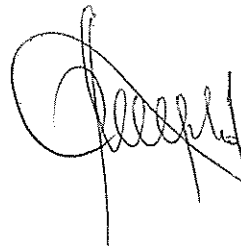
**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Внести в постановление администрации городского округа от 09.08.2021 № 211 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования» следующие изменения:

- 1.1. Пункт 2.17.2.3. признать утратившим силу.
  - 1.2. Приложение № 2 Административного регламента изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.
  - 1.3. Приложение № 3 Административного регламента изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Постановление обнародовать на официальном сайте Нытвенского городского округа.
3. Постановление вступает в силу со дня официального обнародования.

4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы администрации городского округа по социальным вопросам.

Глава администрации городского округа

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'R' followed by several loops and a final vertical stroke.

Р.М. Хаертдинов

Приложение 1  
к постановлению администрации  
городского округа  
от 25.10.2021 № 276

Приложение 2  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные  
организации, реализующие основную  
образовательную программу дошкольного  
образования»

Форма

Заявление о постановке ребенка на учет

Начальнику Управления образования  
Нытвенского ГО

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ф.и.о. заявителя

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспортные данные

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес фактического  
проживания

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес электронной почты

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зарегистрировать моего ребёнка в электронном банке данных для предоставления места в дошкольном образовательном учреждении. Дополнительно сообщаю:

Фамилия, имя, отчество (полностью) (последнее – при наличии) ребёнка	
День, месяц, год рождения ребёнка	
Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка	

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка	
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)	
Информация о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка	<p>Язык образования – русский</p> <p>Родной язык из числа языков народов России _____</p>
Наличие потребности в обучении ребёнка-инвалида по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при наличии)	<p><input type="checkbox"/> Да (Справка МСЭ № _____ от _____)</p> <p><input type="checkbox"/> Нет</p>
Направленность дошкольной группы (отметить)	<p><input type="checkbox"/> Общеразвивающая</p> <p><input type="checkbox"/> Компенсирующая</p> <p><input type="checkbox"/> Оздоровительная</p>
Режим пребывания ребёнка в дошкольном учреждении (отметить)	<p><input type="checkbox"/> Полный день (10,5 часов)</p> <p><input type="checkbox"/> Сокращённый день (7-8 часов)</p>
Желаемая дата приёма на обучение	С _____ года
Дошкольная образовательная организация, выбранная для приёма (не более трёх, <u>первая является приоритетной</u> ) в соответствии с закреплённой территорией	
Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий	

граждан и их семей (при наличии), льготы (наименование документа, серия, номер, дата выдачи)	
Фамилия (-ии), имя (имена), отчество (а) (последнее – при наличии) братьев и (или) сестёр, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства с указанием ДОУ, которое уже посещают указанные дети	Ф.И.О. ребёнка _____ _____ Посещаемое им ДОУ _____ _____ _____

Уведомление о постановке ребёнка в электронную очередь для предоставления места в ДОУ прошу выдать:

- лично на руки в Управлении образования  
 направить на электронную почту

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / Ф.И.О.

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- документы, удостоверяющие личность воспитанника: свидетельство о рождении;
- документы о месте проживания ребенка;
- документы о составе семьи;
- паспортные данные родителей (законных представителей) ;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, заключение ПМПК.);
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления учащемуся (воспитаннику) гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата заполнения: «\_\_»\_\_ 20\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Я проинформирован, что \_\_\_\_\_ гарантирует  
(наименование организации)  
обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим  
законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным,  
так и автоматизированным способом.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных  
или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному  
заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле  
и в интересах несовершеннолетнего.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

ПОДПИСЬ

Приложение 2  
к постановлению администрации  
городского округа  
от 25.10.2021 № 276

Приложение 3  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные  
организации, реализующие основную  
образовательную программу дошкольного  
образования»

Форма

Заявление о зачислении ребенка в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования

Руководителю

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, удостоверяющие личность

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, подтверждающие  
установление опеки (при наличии)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_ (место жительства гражданина)

контактный телефон:

\_\_\_\_\_ адрес электронной почты:  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О., дата рождения ребенка, реквизиты свидетельства о рождении ребенка

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

на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования в группу (нужное подчеркнуть):

- общеразвивающей направленности
- комбинированной направленности
- компенсирующей направленности

С режимом пребывания:

- полного дня

- неполного дня

Выбор языка образования: \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема: \_\_\_\_\_

Обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (требуется/не требуется) \_\_\_\_\_

Дополнительно:

1. Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) семьи (при необходимости)

\_\_\_\_\_

2. ФИО братьев и (или) сестер, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства, обучающихся в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (пребывания);
- копия документа, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)
- документ, подтверждающий потребность в группе оздоровительной направленности (при необходимости)
- медицинское заключение
- копия документа об установлении опеки
- копия ПМПК
- документ, подтверждающий наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей

Дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / Ф.И.О.

Я, \_\_\_\_\_ ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности по образовательным программам дошкольного образования, Уставом образовательной организации, основной образовательной программой дошкольного образования, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования.

Дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / Ф.И.О.

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:



- документы, удостоверяющие личность воспитанника: свидетельство о рождении;
- документы о месте проживания ребенка;
- документы о составе семьи;
- паспортные данные родителей (законных представителей) ;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, заключение ПМПК.);
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления учащемуся (воспитаннику) гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата заполнения: «\_\_»\_\_ 20\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Я проинформирован, что \_\_\_\_\_ гарантирует  
(наименование организации)  
обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подписи

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_