



МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ГОРОД ОКРУЖНОГО ЗНАЧЕНИЯ НИЖНЕВАРТОВСК
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 27 «ФИЛИППОК»

ПРИКАЗ

«01» апреля 2024 г.

№ 119

О внесении изменений в Правила приема обучающихся в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №27 "Филиппок"

На основании постановления администрации города Нижневартовска от 15.03.2024 №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), в связи с переходом учреждения на платформу Госвеб, с целью приведения локального нормативного акта в соответствии с законодательством

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в Правила приема обучающихся в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №27 "Филиппок"

1.1. Добавить п. 2.6 подпунктом 2.6.1:

2.6.1. Необходимые для предоставления муниципальной услуги документы (копии, сведения, содержащиеся в них) запрашиваются Департаментом образования в порядке межведомственного информационного взаимодействия в государственных органах, органах местного самоуправления и подведомственных государственным органам и органам местного самоуправления организациях, в распоряжении которых находятся указанные документы, и которые заявитель вправе предъявить по собственной инициативе:

- 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;

- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документы, содержащие сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;

- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости).

1.2. Приложение 1 к Положению заменить и читать в следующей редакции согласно приложению 1 к приказу.

1.3. Заменить адрес официального сайта учреждения <https://dou27.edu-nv.ru> на <https://ds27-nizhnevartovsk-r86.gosweb.gosuslugi.ru/> в п. 2.9, 2.17, 2.18, 2.23

Ответственный: делопроизводитель Л.Ю. Гафарова

2. Разместить текст настоящего приказа на официальном сайте учреждения в срок до 12.04.2024г.

Ответственный: воспитатель С.А. Саркисян

-

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий

Ю.Ю. Сингизова

С приказом от 01.04.2024 г. №119 ознакомлена:

№	ФИО, должность	Должность	Дата	Подпись
1	Гафарова Л.Ю.	делопроизводитель		
2	Саркисян С.А.	воспитатель		

Заявление о предоставлении муниципальной услуги на бумажном носителе

Заведующему _____
(наименование образовательной
организации)

(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 _____ № _____,
(реквизиты)

проживающего по адресу: _____,
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в _____
(указать образовательные организации: приоритетная (первая указанная)
и дополнительные желательные образовательные организации, но не более двух)

в группу _____ направленности
(указать направленность группы)

с _____,
(желаемая дата зачисления)

необходимый режим пребывания _____
(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)

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

(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 МФЦ, образовательной организации

(дата постановки на учет детей в образовательные организации)

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