

Приложение 1
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявления, постановка на учет и направление
детей для зачисления в образовательные учреждения,
реализующие образовательную программу
дошкольного образования»

Руководителю муниципального органа управления образованием

_____ (наименование муниципального образования)

_____ (Ф.И.О. руководителя)

_____ (Ф.И.О. заявителя полностью)

СНИЛС заявителя _____

паспортные данные _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи) _____

_____ дата рождения заявителя _____

_____ зарегистрированного(ой) по адресу:

_____ проживающего (ей) по адресу:

_____ адрес электронной почты: _____

_____ контактный телефон _____

_____ мобильный телефон _____

заявление

Прошу поставить на учет и направить для зачисления в образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования, (далее – образовательная организация) ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

Степень родства

- мать
- отец
- законный представитель

Сведения о ребенке

дата рождения «__» «_____» 20__ г.

СНИЛС ребенка _____

место рождения _____

адрес регистрации _____

адрес проживания _____

серия и № свидетельства о рождении _____

дата выдачи свидетельства о рождении «__» «_____» _____ г.

номер актовой записи о рождении _____

дата создания актовой записи о рождении ребенка _____

место государственной регистрации (наименование органа ЗАГС, выдавшего свидетельство о рождении ребенка)

Наличие потребности в посещении специальной группы в образовательной организации ребенка с ограниченными возможностями здоровья, обозначенных рекомендацией психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) или документом учреждения здравоохранения врачебно-экспертной комиссии или врачебно-контрольной комиссии (ВЭК или ВКК)*:

- потребность отсутствует;
- потребность имеется в группе для детей:
 - с тяжелыми нарушениями речи
 - с фонетико-фонематическими нарушениями

- глухих
- слабослышащих
- слепых
- слабовидящих, с амблиопией, косоглазием
- с нарушением опорно-двигательного аппарата
- с умственной отсталостью легкой степени
- с умственной отсталостью умеренной, тяжелой
- с задержкой психического развития
- с заболеваниями желудочно-кишечного тракта
- с аллергическими заболеваниями
- с туберкулезной интоксикацией
- часто болеющих и других категорий детей, нуждающихся в длительном лечении
- с иными ограниченными возможностями здоровья

** Направление ребенка для зачисления в специальную группу в образовательной организации будет обеспечено после предоставления заявителем рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) или документа учреждения здравоохранения врачебно-экспертной комиссии или врачебно-контрольной комиссии (ВЭК или ВКК).*

Сведения об образовательной организации*

Заявляемая образовательная организация _____
(наименование образовательной организации)

Желаемый учебный год направления для зачисления ребенка _____

Режим пребывания в организации:

- кратковременное пребывание от 3 до 5 часов
- сокращенный день 8-10,5 часов
- полный день 12 часов
- продленный день 13-14 часов
- круглосуточное пребывание 24 часа
- семейная группа

** Направление для зачисления ребенка в образовательную организацию осуществляется с учетом территории, закрепленной за образовательной организацией.*

Сведения о наличии льгот:

Наличие льготы на направление для зачисления ребенка в образовательной организации:

- да
- нет

Обладатель льготы:

- ребенок
- заявитель
- другой законный представитель*

** Если обладатель льготы «другой законный представитель», то указать сведения о нем:*

Степень родства

- мать
- отец
- законный представитель

фамилия, имя, отчество _____
(другой законный представитель)

СНИЛС _____

дата рождения «__» «_____» ____ г.

Сведения о льготе (наличие льгот подтверждается заявителем путем предоставления соответствующих документов, кроме многодетных семей (сведения об их статусе получаются в рамках межведомственного электронного взаимодействия с органами социальной защиты населения Липецкой области)

- Дети из многодетных семей
- Дети-инвалиды и дети, один из родителей которых является инвалидом
- Дети судей

- Дети прокуроров
- Дети военнослужащих по месту жительства семей
- Дети сотрудника полиции:
 - дети сотрудника полиции, погибшего (умершего) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей;
 - дети сотрудника полиции, умершего вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции;
 - дети, находящиеся (находившиеся) на иждивении сотрудника полиции
- Дети гражданина Российской Федерации:
 - уволенного со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;
 - умершего в течение одного года после увольнения со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции, исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;
 - находящиеся (находившиеся) на иждивении гражданина Российской Федерации, из числа лиц, указанных в данном пункте
- Дети сотрудников Следственного комитета
- Дети сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, федеральной противопожарной службе Государственной противопожарной службы, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и таможенных органах Российской Федерации, в том числе погибших (умерших) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей, или умерших вследствие заболеваний, полученных в период прохождения службы в учреждениях и органах
- Дети граждан Российской Федерации учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, федеральной противопожарной службе Государственной противопожарной службы, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и таможенных органах Российской Федерации, уволенных со службы вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в учреждениях и органах, или умерших в течение одного года после увольнения со службы вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в учреждениях и органах, исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в учреждениях и органах
- Дети военнослужащих и сотрудников органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, уголовно-исполнительной системы, непосредственно участвовавших в борьбе с терроризмом на территории Республики Дагестан (пропавших без вести), умерших, ставших инвалидами в связи с выполнением служебных обязанностей
- Дети граждан, получивших или перенесших лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС
- Дети инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы из числа:
 - граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации; отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности;
 - военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших службу в зоне отчуждения
- Дети граждан, эвакуированных (в том числе выехавших добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенных, в том числе выехавших добровольно, из зоны отселения в 1986 году и последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились в состоянии внутриутробного развития
- Дети граждан из подразделений особого риска, а также семей, потерявших кормильца из числа военнослужащих и вольнонаемного состава Вооруженных Сил СССР, войск и органов Комитета государственной безопасности СССР, внутренних войск, железнодорожных войск и других воинских формирований, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, непосредственных участников испытаний ядерного оружия в атмосфере, боевых радиоактивных веществ и учений с применением такого оружия до даты фактического прекращения таких испытаний и учений; подземных испытаний ядерного оружия в условиях нештатных радиационных ситуаций и действия других поражающих факторов ядерного оружия; ликвидации радиационных аварий на ядерных установках надводных и

подводных кораблей и других военных объектах; подземных испытаний ядерного оружия, проведения и обеспечения работ по сбору и захоронению радиоактивных веществ; личного состава отдельных подразделений по сборке ядерных зарядов из числа военнослужащих

- Дети погибших (пропавших без вести), умерших, ставших инвалидами военнослужащих и сотрудников федеральных органов исполнительной власти, участвовавших в выполнении задач по обеспечению безопасности и защите граждан Российской Федерации, проживающих на территориях Южной Осетии и Абхазии
- Дети погибших (пропавших без вести), умерших, ставших инвалидами сотрудников и военнослужащих специальных сил по обнаружению и пресечению деятельности террористических организаций и групп, их лидеров и лиц, участвующих в организации и осуществлении террористических акций на территории Северо-Кавказского региона Российской Федерации
- Дети военнослужащих, проходивших военную службу по контракту, погибших (пропавших без вести), умерших, ставших инвалидами в связи с выполнением служебных обязанностей на территории Северо-Кавказского региона Российской Федерации

(дата подачи заявления)

(подпись)

(расшифровка подписи Заявителя)

Согласие на обработку персональных данных

Даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, место регистрации, место проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта), а также сведений, относящихся к льготной категории при предоставлении муниципальной услуги, и на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке (фамилия, имя, отчество, место регистрации, место проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении), а также сведений, подтверждающих ограниченные возможности здоровья ребенка.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи Заявителя)

Обязуюсь в течение 5 рабочих дней известить муниципальный орган управления образования

(наименование муниципального образования)

- об обстоятельствах, препятствующих направлению ребенка для зачисления в образовательную организацию, в том числе по медицинским показаниям;
- об изменениях предоставленных данных в настоящем заявлении.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи Заявителя)