

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к административному регламенту
предоставления администрацией
муниципального образования город
Краснодар муниципальной услуги
«Постановка на учёт и направление детей
в муниципальные образовательные
организации, реализующие
образовательные программы
дошкольного образования,
расположенные на территории
муниципального образования город
Краснодар»

ФОРМА
**заявления о постановке на учёт ребёнка, нуждающегося в определении
в образовательную организацию, реализующую образовательную
программу дошкольного образования**

В отдел образования по _____

_____ (указать внутригородской округ города Краснодара)

внутригородскому округу города Краснодара
департамента образования администрации
муниципального образования город Краснодар

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (адрес, телефон заявителя)

заявление.

Прошу поставить моего ребёнка на учёт для определения в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу дошкольного образования или организацию, осуществляющую присмотр и уход (нужное подчеркнуть).

Сведения о ребёнке:

Ф.И.О. (полностью)*	
День, месяц, год рождения ребёнка*	
Желаемая дошкольная организация*	
Желаемая дата приёма на обучение*	
Свидетельство о рождении ребёнка (серия, номер)*	

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)	
Место фактического проживания (населённый пункт, округ (район), улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)*	

Сведения об одном из родителей (законном представителе) ребёнка*:

Ф.И.О. (полностью)*	
Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)*	
Адрес фактического проживания (населённый пункт, округ (район), улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)*	
Контактный телефон*	
Адрес электронной почты	
Вид льготы (наименование документа, дата выдачи, номер, серия)	
Дополнительно	

* Автоматически заполняются данные из профиля пользователя ЕСИА:

Сведения о полнородных и неполнородных, усыновленных (удочеренных), детях, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребёнка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребёнка, обучающихся в образовательной организации:

(фамилия, имя, отчество брата или сестры)

*поля, обязательные для заполнения

Выдать уведомление:

- по электронной почте (поставить любой знак в квадрате)
- по телефону, посредством автоматизированной отправки сообщения (поставить любой знак в квадрате)
- лично в МФЦ (в случае обращения за предоставлением муниципальной услуги через МФЦ) (поставить любой знак в квадрате)
- лично в уполномоченном органе (в случае обращения за предоставлением муниципальной услуги через ФГИС «ЕПГМУ») (поставить любой знак в квадрате)
- ДА** с электронной обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна)».

Директор департамента образования
администрации муниципального
образования город Краснодар

А.В.Звягинцев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к административному регламенту
предоставления администрацией
муниципального образования город
Краснодар муниципальной услуги
«Постановка на учёт и направление детей
в муниципальные образовательные
организации, реализующие
образовательные программы
дошкольного образования,
расположенные на территории
муниципального образования город
Краснодар»

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о предоставлении муниципальной услуги

Председателю комиссии по рассмотрению заявлений граждан о предоставлении мест в образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования при администрации _____

(указать внутригородской округ города Краснодара)
внутригородского округа города Краснодара _____

(Ф.И.О., адрес, телефон заявителя)

заявление.

Прошу предоставить место в образовательной организации для моего ребёнка, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения)

состоящего(ей) на учёте для определения в образовательную организацию с _____,

(дата постановки на учёт)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка: _____

(населённый пункт, округ (район))

(улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка _____.

(серия, номер)

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка _____.

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка: _____.
(серия, номер, кем и когда выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____.
(серия, номер, кем и когда выдан)

Посещает образовательную организацию № _____.

Предпочитаемые образовательные организации № _____.

Желаемая дата приёма на обучение _____.

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей: _____.

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка _____.

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка: _____.

Потребность в обучении ребёнка 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 инвалида (при наличии): _____.

Направленность дошкольной группы:

общеразвивающей направленности

компенсирующей направленности

оздоровительной направленности

комбинированной направленности

Режим пребывания ребёнка:

полный день

круглосуточное пребывание

кратковременное пребывание

Дополнительно (особые жизненные ситуации) _____.

* Автоматически заполняются данные из профиля пользователя ЕСИА:

Сведения о полнородных или неполнородных братьях и (или) сёстрах, обучающихся в муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приёма ребёнка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее – при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестёр:

(фамилия, имя, отчество брата или сестры)

* поля, обязательные для заполнения

(фамилия, имя, отчество брата или сестры)

* С электронной обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна).

Дата _____

Подпись _____».

Директор департамента образования
администрации муниципального
образования город Краснодар

А.В.Звягинцев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к административному регламенту
предоставления администрацией
муниципального образования город
Краснодар муниципальной услуги
«Постановка на учёт и направление детей
в муниципальные образовательные
организации, реализующие
образовательные программы
дошкольного образования,
расположенные на территории
муниципального образования город
Краснодар»

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о предоставлении муниципальной услуги**

Начальнику отдела образования по

_____ (указать внутригородской округ города Краснодара)
внутригородскому округу города Крас-
нодара _____

(Ф.И.О., адрес, телефон заявителя)

заявление.

Прошу предоставить место в образовательной организации для моего ре-
бёнка, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения)

состоящего(ей) на учёте для определения в образовательную организацию с
_____,
(дата постановки на учёт)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ре-
бёнка: _____
(населённый пункт, округ (район))

(улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка _____
(серия, номер)

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных
представителей) ребёнка _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка: _____.
(серия, номер, кем и когда выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____.
(серия, номер, кем и когда выдан)

Посещает образовательную организацию № _____.

Предпочитаемые образовательные организации № _____.

Желаемая дата приёма на обучение _____.

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей: _____.

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка _____.

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка: _____.

Потребность в обучении ребёнка 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 инвалида (при наличии): _____.

Направленность дошкольной группы:

общеразвивающей направленности

компенсирующей направленности

оздоровительной направленности

комбинированной направленности

Режим пребывания ребёнка:

полный день

круглосуточное пребывание

кратковременное пребывание

Дополнительно (особые жизненные ситуации) _____.

* Автоматически заполняются данные из профиля пользователя ЕСИА:

Сведения о полнородных или неполнородных братьях и (или) сёстрах, обучающихся в муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приёма ребёнка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестёр:

(фамилия, имя, отчество брата или сестры)

* поля, обязательные для заполнения

(фамилия, имя, отчество брата или сестры)

* С электронной обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна).

Дата _____

Подпись _____».

Директор департамента образования
администрации муниципального
образования город Краснодар

А.В.Звягинцев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к административному регламенту
предоставления администрацией
муниципального образования город
Краснодар муниципальной услуги
«Постановка на учёт и направление детей
в муниципальные образовательные
организации, реализующие
образовательные программы
дошкольного образования,
расположенные на территории
муниципального образования город
Краснодар»

ПЕРЕЧЕНЬ
общих признаков, по которым объединяются категории заявителей,
а также комбинации признаков заявителей, каждая из которых
соответствует одному варианту предоставления услуги

Общие признаки, по которым объединяются категории заявителей		
№ п/п	Общие признаки	Категории заявителей
1.	Физическое лицо, являющееся родителем (законным представителем) ребёнка, желающее направить ребёнка в муниципальные образовательные организации (далее – ДОУ)	Категории, указанные в пункте 2 подраздела I.II раздела I Административного регламента
Комбинации признаков заявителей, каждая из которых соответствует одному варианту предоставления муниципальной услуги		
№ п/п	Комбинация признаков	Вариант предоставления муниципальной услуги
1.	Физическое лицо, являющееся родителем (законным представителем) ребёнка, желающее поставить на учёт ребёнка для направления в ДОУ. От имени заявителя могут действовать его представители, наделённые соответствующими полномочиями	Вариант предоставления муниципальной услуги, указанный в подпункте 1) пункта 44 подраздела III.I раздела III Административного регламента
2.	Физическое лицо, являющееся родителем (законным представителем) ребёнка, желающее определить ребёнка для направления в ДОУ. От имени заявителя могут действовать его представители, наделённые соответствующими полномочиями	Вариант предоставления муниципальной услуги, указанный в подпункте 2) пункта 44 подраздела III.I раздела III Административного регламента
3.	Заявители, представители заявителя, ранее обратившиеся за получением муниципальной услуги «Постановка на учёт и направление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования, расположенные на тер-	Вариант предоставления муниципальной услуги, указанный в подпункте 3) пункта 44 подраздела III.I раздела III Административного регламента

	ритории муниципального образования город Краснодар», по результатам предоставления которой выданы документы с допущенными опечатками и ошибками, вправе обратиться с заявлением	
4.	Заявители, представители заявителя, ранее получившие муниципальную услугу «Постановка на учёт и направление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования, расположенные на территории муниципального образования город Краснодар», обратившиеся за выдачей дубликата документа, выданного по результату её предоставления	Вариант предоставления муниципальной услуги, указанный в подпункте 4) пункта 44 подраздела III.I раздела III Административного регламента

Директор департамента образования
администрации муниципального
образования город Краснодар

А.В.Звягинцев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к административному регламенту
предоставления администрацией
муниципального образования город
Краснодар муниципальной услуги
«Постановка на учёт и направление детей
в муниципальные образовательные
организации, реализующие
образовательные программы
дошкольного образования,
расположенные на территории
муниципального образования город
Краснодар»

РАСПИСКА
в получении документов, представленных заявителем

Настоящим удостоверяется, что заявитель _____

(Ф.И.О.)

представил(а) следующие документы (с указанием количества и формы предоставленного документа): _____

Выдал расписку _____

(Ф.И.О., должность, подпись лица, принявшего документы)

«___» _____ 20___ г.

Документы выдал _____

(Ф.И.О., должность, подпись лица, выдавшего документы)

Документы получил _____

(Ф.И.О., подпись лица, получившего документы)

Директор департамента образования
администрации муниципального
образования город Краснодар

А.В.Звягинцев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к административному регламенту
предоставления администрацией
муниципального образования город
Краснодар муниципальной услуги
«Постановка на учёт и направление детей
в муниципальные образовательные
организации, реализующие
образовательные программы
дошкольного образования,
расположенные на территории
муниципального образования город
Краснодар»

РАСПИСКА
об отказе в приёме документов, представленных заявителем

Настоящим удостоверяется, что заявителю _____
(Ф.И.О.)

_____ отказано в
приёме документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги
«Постановка на учёт и направление детей в муниципальные образовательные
организации, реализующие образовательные программы дошкольного образо-
вания, расположенные на территории муниципального образования город
Краснодар», по следующим основаниям: _____

Выдал расписку _____
(Ф.И.О., должность, подпись лица, отказавшего в приёме документов)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директор департамента образования
администрации муниципального
образования город Краснодар

А.В.Звягинцев