Приложение № 1

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

«Постановка на учет и направление детей

в образовательные учреждения,

реализующие образовательные программы

дошкольного образования»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | В Управление образования  администрации города Вятские Поляны  родителя (законного представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество полностью)  Документ, удостоверяющий личность:  серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.  (дата выдачи документа)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (кем выдан)  Адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации по месту пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефоны (домашний, мобильный, рабочий):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес (в том числе электронный (при наличии)), телефон для направления информации:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о постановке на учет для направления в муниципальную образовательную организацию города Вятские Поляны, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования**  Прошу внести в региональную информационную систему доступности дошкольного образования "Электронная очередь в организации, осуществляющие образовательную деятельность по программе дошкольного образования" моего ребенка  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество)  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года.  (дата рождения ребенка) | | | | | | | | | | |
| Свидетельство о рождении ребенка: | | \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ г.  (дата выдачи документа) | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (кем выдано)  Муниципальные образовательные организации города Вятские Поляны, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования (далее - муниципальная образовательная организация), № \_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_ или № \_\_\_ \_\_\_\_.  Согласие на предложение направления в иные муниципальные образовательные | | | | | | | | | | |
| организации в случае отсутствия свободных мест в выбранных: | | | |  | | да | | |  | нет |
| Имею право на внеочередное/первоочередное предоставление направления в муниципальную образовательную организацию, так как отношусь к следующей категории:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| Наличие инвалидности у ребенка, указанного в данном заявлении: | | | | |  | | да | |  | нет |
|  | | | | | | | | | | |
| Наличие инвалидности у родителя (законного представителя): | | | | |  | | да | |  | нет |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество родителя-инвалида (законного представителя-инвалида))  Документ, подтверждающий установление опеки над ребенком (при наличии):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование документа и органа власти, выдавшего его) | | | | | | | | | | |
| "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года  (дата регистрации документа) | | | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (номер документа) | | | | |  | | |
| Старший ребенок обучается в муниципальной образовательной организации № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество ребенка)  Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Язык обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Желаемая дата приема на обучение: "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Направленность группы | | | Режим пребывания ребенка | | |
|  | | |  | | |
|  |  | группа общеразвивающей направленности |  |  | группа |
|  | | | кратковременного пребывания | | |
|  |  | группа полного дня |
|  | | |
|  | | |  | | |
|  |  | группа компенсирующей направленности |
|  | | |
|  |  | группа комбинированной направленности |  |  | группа полного дня |
|  | | |  | | |
|  |  | группа оздоровительной направленности |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Потребность обучения ребенка по адаптированной образовательной программе | | | | | | |
| дошкольного образования: | | |  | да |  | нет |
| Потребность обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с | | | | | | |
| индивидуальной программой реабилитации инвалида: | | |  | да |  | нет |
| Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата заполнения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  № уведомления:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Уведомление № \_\_\_\_\_\_\_  Настоящее уведомление выдано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. родителя (законного представителя) | | | | | | |
| в подтверждение того, что | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. ребенка) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата рождения ребенка) | | | | | | |
| внесен(-а) в региональную информационную систему доступности дошкольного образования «Электронная очередь в организации, осуществляющие образовательную деятельность по программе дошкольного образования» с указанием сведений о муниципальных образовательных организациях города Вятские Поляны, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, № \_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_ или № \_\_\_\_\_\_\_\_.  Внеочередное/первоочередное право: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Старший ребенок посещает муниципальную дошкольную образовательную организацию города Вятские Поляны № \_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | |
| Подпись специалиста\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года | | | | |