



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ГОРОД ОКРУЖНОГО ЗНАЧЕНИЯ НИЖНЕВАРТОВСК
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ГОРОДА НИЖНЕВАРТОВСКА ДЕТСКИЙ САД № 90 «АЙБОЛИТ»**

Российская Федерация, Тюменская область,
Ханты-Мансийский автономный округ,
г. Нижневартовск, ул. Ленина, 17 б

Телефоны: 24-27-47
Тел./факс: (3466) 65-11-87
Электронная почта: mbdou_90@mail.ru

от 27.03.2024

№ 240

О внесении изменений в «Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №90 «Айболит»

ПРИКАЗ

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 23.01.2023 №50 "О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15 мая 2020 г. №236" и постановлением главы города г. 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),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в «Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №90 «Айболит»:
 - внести изменение в форму заявления о предоставлении муниципальной услуги на бумажном носителе, изложить в новой редакции согласно приложению к приказу.
2. Применять к правоотношениям, возникающим с 01.04.2024г.
3. Делопроизводителям Баяновой М.Н., Грачевой О.А. разместить на стенде, обеспечивать ознакомление родителей (законных представителей).
4. Ответственному за ведение сайта Сурковой Т.В. разместить информацию на сайте ДОУ.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий

М.А. Селезнева

ФОРМА
заявления о предоставлении муниципальной услуги
на бумажном носителе

Директору департамента образования
администрации города Нижневартовска

_____ (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)