

Форма уведомления

о предоставлении промежуточного результата муниципальной услуги (постановка на учет) в электронном виде

Статус информирования: заявление рассмотрено.

Комментарий к статусу информирования:

Ваше заявление рассмотрено. Индивидуальный номер заявления_____.

Ожидайте направления в выбранную образовательную организацию после

(указывается желаемая дата приема, указанная в заявлении)

**Форма решения
о предоставлении промежуточного результата муниципальной услуги
(в бумажном виде)**

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад №7 «Жар-птица»
(наименование образовательной организации)

Кому: _____

РЕШЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги «Постановка на учет
и направление детей в муниципальную образовательную
организацию, реализующую образовательную программу
дошкольного образования»
в части постановки на учет

от _____

№__

Рассмотрев Ваше заявление от _____ № _____ и
прилагаемые к нему документы, образовательной организацией
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад №7 «Жар-птица»
(наименование образовательной организации)

принято решение: поставить на учет _____

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

в качестве нуждающегося в предоставлении места в муниципальной
образовательной организации/ (перечислить указанные в заявлении параметры)

(должность)

(фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) работника
образовательной организации)

Направление
в муниципальную дошкольную образовательную организацию,
осуществляющую образовательную деятельность
по образовательным программам дошкольного образования,
присмотр и уход за детьми

Регистрационный № _____ " _____ " _____ 20 _____ г.

Департамент образования администрации города Нижневартовска направляет

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка полностью, дата рождения)

Проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства (места пребывания,
места фактического проживания) ребенка)

в муниципальное _____ дошкольное образовательное учреждение
детский сад №7 «Жар-птица» _____,

(наименование муниципальной дошкольной образовательной организации)

в группу _____ направленности,

необходимый режим пребывания _____.

(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня)

Директор
департамента образования
администрации города

_____ (расшифровка подписи)

(подпись)

М.П.

**Форма уведомления
об отказе в предоставлении промежуточного результата
муниципальной услуги (постановки на учет)
в электронном виде**

Статус информирования: отказано в предоставлении муниципальной услуги.

Комментарий к статусу информирования:

Вам отказано в предоставлении муниципальной услуги по текущему заявлению по причине _____

(указывается причина,
по которой по заявлению принято отрицательное решение)

Вам необходимо _____

(указывается порядок действий, который необходимо выполнить заявителю
для получения положительного результата по заявлению)

**Форма решения
об отказе в предоставлении промежуточного результата
муниципальной услуги (в бумажном виде)**

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад №7 «Жар-птица»
(наименование образовательной организации)

Кому: _____

РЕШЕНИЕ

об отказе в предоставлении муниципальной услуги
«Постановка на учет и направление детей
в муниципальную образовательную организацию,
реализующую образовательную программу дошкольного образования»
в части постановки на учет

от _____

№__

Вам отказано в предоставлении муниципальной услуги по текущему
заявлению по причине

(указывается причина,
по которой по заявлению принято отрицательное решение)

Вам необходимо (указывается порядок действий, который необходимо
выполнить заявителю для получения положительного результата по заявлению)

(должность)

(фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) работника
образовательной организации)

ФОРМА
заявления о предоставлении муниципальной услуги
на бумажном носителе (постановка на учет)

Заведующему МБДОУ ДС №7 «Жар-птица»
(наименование образовательной организации)

Алтынбаевой Елене Альбертовне
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заведующего)

фамилия _____

имя _____

отчество (последнее - при наличии) _____

_____ (родителя (законного представителя))

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: 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 мест 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 образовательной организации

(дата постановки на учет детей в образовательные организации)

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

**Форма решения
об отказе в приеме документов,
необходимых для предоставления муниципальной услуги**

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное
учреждение детский сад №7 «Жар-птица»
(наименование образовательной организации)

Кому: _____

**РЕШЕНИЕ
об отказе в приеме документов,
необходимых для предоставления муниципальной услуги
«Постановка на учет и направление детей
в муниципальную образовательную организацию,
реализующую образовательную программу дошкольного образования»
в части постановки на учет**

от _____ № _____

Рассмотрев Ваше заявление от _____ № _____
и прилагаемые к нему документы, образовательной организацией
в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад №7 «Жар-птица»,

(наименование образовательной организации)

принято решение об отказе в приеме документов и регистрации заявления, необходимых
для предоставления муниципальной услуги, по следующим основаниям:

Номер пункта административного регламента	Наименование основания для отказа	Разъяснение причин отказа

Дополнительная информация _____.

Вы вправе повторно обратиться с заявлением о предоставлении муниципальной услуги
после устранения указанных нарушений.

Данный отказ может быть обжалован в досудебном порядке путем направления жалобы в
уполномоченный орган, а также в судебном порядке.

(должность и фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) принявшего решение)

Сведения
об электронной подписи

Заведующему МБДОУ ДС №7 «Жар-птица»
(наименование образовательной организации)

Алтынбаевой Елене Альбертовне
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заведующего)

фамилия _____

имя _____

отчество (при наличии) _____

_____ (матери ребенка или законного представителя)

адрес места жительства: _____

_____ документ, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя): _____

№ _____

(реквизиты)

выдан _____

_____ контактный телефон (при наличии): _____

_____ адрес _____ электронной _____ почты: _____

_____ фамилия _____

_____ имя _____

_____ отчество (при наличии) _____

_____ (отца ребенка или законного представителя)

адрес места жительства: _____

_____ документ, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя): _____

№ _____

(реквизиты)

выдан _____

_____ контактный телефон (при наличии): _____

_____ адрес _____ электронной _____ почты: _____

заявление.

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребенка _____

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

проживающего по адресу: _____,

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в МБДОУ ДС №7 «Жар-птица» _____,

(наименование образовательной организации)

в группу _____ направленности

(указать направленность группы)

с _____, необходимый режим пребывания: _____,

(желаемая дата зачисления)

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____

(реквизиты)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

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)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, муниципальными правовыми актами о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями города, об условиях зачисления детей в образовательные организации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности образовательной организации, ознакомлен(а).

(дата)

(подпись матери
(законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись отца
(законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка образовательной организацией, департаментом образования администрации города Нижневартовска в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись матери (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись отца (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)

Я даю согласие на исключение моего ребенка (опекаемого) из числа нуждающихся в предоставлении места в образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования (детских садах).

_____	_____	_____
(дата)	(подпись матери (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись отца (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)

Приложение 9 к Правилам
приема воспитанников МБДОУ ДС №7 «Жар-птица».

Договор об образовании

Форма утверждена приказом министерства образования и науки РФ от 13 января 2014 года №8
Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 марта 2014 года, регистрационный №31757

Договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования №_____

г. Нижневартовск

«___» _____20___г.