

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)

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":

1. Внести изменения 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):

1.1. Абзац второй пункта 2.7 раздела II изложить в следующей редакции:

"- свидетельство о рождении ребенка, выданное на территории Российской Федерации, или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребенка;"

1.2. Приложение 6 к административному регламенту предоставления муниципальной услуги "Постановка на учет и направление детей в образовательные организации, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования" изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Департаменту общественных коммуникаций и молодежной политики администрации города (В.А. Мыльников) обеспечить официальное опубликование постановления.

3. Постановление вступает в силу после его официального опубликования и применяется к правоотношениям, возникающим с 01.04.2024.

Глава города

Д.А. Кощенко

Приложение к постановлению
администрации города
от 15.03.2024 №214

Приложение 6 к административному регламенту предоставления муниципальной услуги "Постановка на учет и направление детей в образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования"

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)