

Приложение 3
к постановлению администрации
муниципального образования
«Город Астрахань»
от 14.03.2021 № 44

Приложение 2
к административному Регламенту
предоставления муниципальными
образовательными организациями
муниципального образования
«Город Астрахань» услуги
«Зачисление детей в
муниципальные образовательные
организации, реализующие
образовательные программы
дошкольного образования
(детские сады)»

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГИ

Для приема в образовательную организацию родители (законные представители) ребенка предъявляют следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации
- свидетельство о рождении ребенка, выданного на территории Российской Федерации – в праве предъявить;
- для иностранных граждан и лиц без гражданства - документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка;
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
- документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

Родители (законные представители) ребенка, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации. Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык.

Для приема родители (законные представители) ребенка дополнительно предъявляют в образовательную организацию медицинское заключение.

Приложение 4

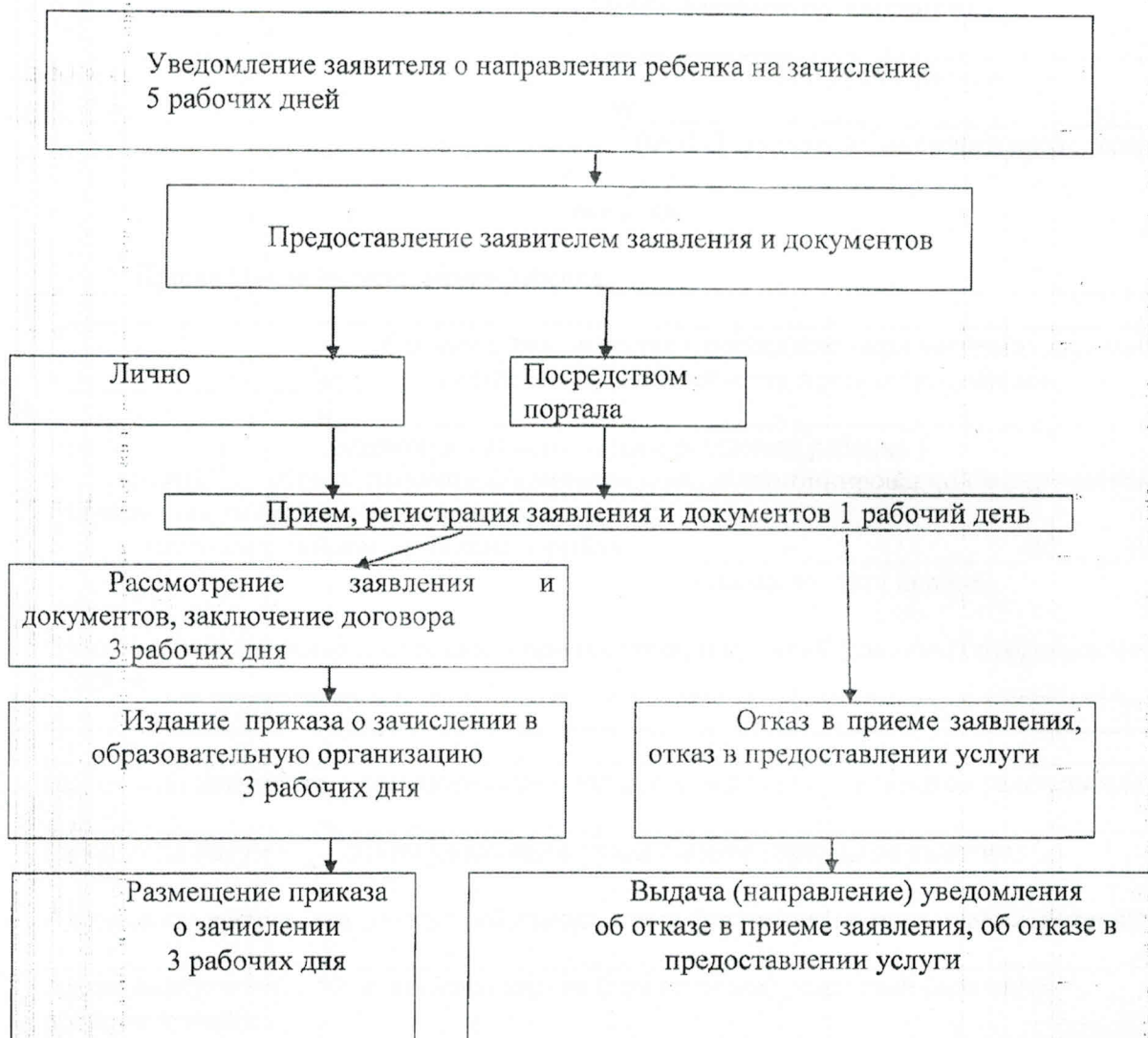
к постановлению администрации
муниципального образования
«Город Астрахань»

от 11.03.2021 № 47

Приложение 3

к административному Регламенту
предоставления муниципальными
образовательными организациями
муниципального образования
«Город Астрахань» услуги
«Зачисление детей в муниципальные
образовательные организации,
реализующие образовательные
программы дошкольного
образования (детские сады)»

Блок-схема предоставления услуги



Приложение 5
к постановлению администрации
муниципального образования
«Город Астрахань»
от 11.03.2011 № 77

Приложение 4
к административному Регламенту
предоставления муниципальными
образовательными организациями
муниципального образования «Город
Астрахань» услуги «Зачисление детей в
муниципальные образовательные организации,
реализующие образовательные программы
дошкольного образования
(«детские сады»)

Руководителю образовательной
организации

(наименование организации)

ФИО руководителя

от
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью
« _____ » 20 _____ года рождения, свидетельство о рождении ребенка _____

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
в группу общеразвивающей/компенсирующей/комбинированной/оздоровительно-
направленности (нужное подчеркнуть)
с _____ часовым режимом пребывания ребенка с « _____ » 20 _____ года
(желаемая дата приема)

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

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных
представителей):

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в том числе русский язык как родной язык) _____

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)

(при наличии указать потребность)

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности (со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен.

Прилагаемые документы (перечислить):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

20

Приложение 6
к постановлению администрации
муниципального образования
«Город Астрахань»
от 11.03.2021 № 44

Приложение 5
к административному Регламенту
предоставления муниципальными
образовательными организациями
муниципального образования «Город
Астрахань» услуги «Зачисление детей в
муниципальные образовательные организации,
реализующие образовательные программы
дошкольного образования
(«детские сады»)

Расписка в получении заявления и документов

Регистрационный номер заявления о приеме ребенка в образовательную организацию: _____.

Перечень представленных документов:

Дата «__» _____ 20__ г.

Исполнитель _____ Подпись _____

28

Приложение 7
к постановлению администрации
муниципального образования
«Город Астрахань»
от 11.03.2011 № 44

Приложение 7
к административному Регламенту
предоставления муниципальными
образовательными организациями
муниципального образования «Город
Астрахань» услуги «Зачисление детей в
муниципальные образовательные организации,
реализующие образовательные программы
дошкольного образования
(«детские сады»)

Уведомление об отказе в предоставлении услуги

Уважаемый(ая) _____
(ФИО заявителя)

Уведомляю Вас о том, что Вам не может быть представлена услуга по зачислению
в образовательную организацию _____ по
(наименование организации)
следующим причинам _____
(указать причины отказа)

Ваш ребенок остается на учете и будет направлен в образовательную организацию
после подтверждения родителями (законными представителями) нуждаемости в
предоставлении места.

Для подтверждения нуждаемости в предоставлении места в образовательной
организации Вам необходимо обратиться в управление образования администрации
муниципального образования «Город Астрахань».

Дата «__» _____ 20__ г.

Исполнитель _____ Подпись _____

Приложение 8
к постановлению администрации
муниципального образования
«Город Астрахань»
от 11.03.2014 № 77

Приложение 9
к административному Регламенту
предоставления муниципальными
образовательными организациями
муниципального образования
«Город Астрахань» услуги
«Зачисление детей в муниципальные
образовательные организации,
реализующие образовательные
программы дошкольного
образования (детские сады)»

Форма приглашения в образовательную организацию

Уважаемый (ая) _____
(ФИО заявителя)

Уведомляю, Вас о том, что Ваше заявление от _____
(дата подачи заявления)
поступило в _____
(наименование организации)

Дата поступления заявления: _____

Вам необходимо явиться лично в образовательную организацию для представления оригиналов и копий документов, необходимых для зачисления ребенка.

Приглашаем Вас на прием документов _____
(дата и время приема документов)
по адресу _____
(адрес организации)

Дата «__» _____ 20__ г.

Исполнитель _____ Подпись _____