Приложение № 2
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

Руководителю органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере образования
Всеволожского
муниципального района
Ленинградской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
(для внесения изменений в ранее поданное заявление)

_____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

Прошу внести изменения в заявление по обращению №_____ от «__» _____ 20__ года:
(указать реквизиты уведомления о постановке на учет для зачисления: регистрационный номер и дата)

_____
(указать вносимые изменения)

_____

_____

_____

_____

Дата заполнения заявления _____

Подпись родителя (законного представителя) _____ _____
/расшифровка подписи/

Приложение № 3
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

УВЕДОМЛЕНИЕ
о постановке на учет для зачисления в образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования

Регистрационный № _____ от «_____» _____ 20____ года

Уважаемый (уважаемая) _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

уведомляем Вас о том, что _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

на основании заявления № _____от «_____» _____ 20____ года

постановлен(а) на учет для зачисления в образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования _____ муниципального района (городского округа) Ленинградской области

Ожидайте направления в выбранную образовательную организацию после _____

ВНИМАНИЕ!

1. Информацию о статусе Вашего заявления и позиции в списке детей, которым могут быть предоставлены места в муниципальных образовательных организациях Вашего муниципального района (городского округа), можно отслеживать на Едином портале государственных услуг (ЕПГУ): www.gosuslugi.ru, подписавшись на услугу:

«Информация о ранее поданных заявлениях» - в случае подачи заявления на ЕПГУ;

«Подписаться на информирование по заявлениям, поданным очно» - в случае подачи заявления иным способом.

2. Информация о позиции в списке детей, которым могут быть предоставлены места в муниципальных образовательных организациях Вашего муниципального района (городского округа) предоставляется по заявлениям в статусе «Ожидание направления».
3. Внести изменения в Ваше заявление можно:

в личном кабинете ЕПГУ - в случае подачи заявления на ЕПГУ;

в органе местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области, или в МФЦ - в случае подачи заявления иным способом.

Уполномоченное лицо
органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере образования
муниципального образования
Ленинградской области
_____

Контактный телефон _____

Приложение № 4
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

УВЕДОМЛЕНИЕ
об отказе в приеме заявления

Регистрационный № _____ от «_____» _____ 20_____ года

Уважаемый (ая) (Ф.И.О. заявителя) _____

Уведомляем о том, что Ваше заявление от _____ не может быть принято по следующим причинам:

_____

(указать причину отказа)

ВНИМАНИЕ!

1. Информацию о статусе ранее поданного заявления можно отслеживать на Едином портале государственных услуг (ЕПГУ): www.gosuslugi.ru, подписавшись на услугу:

«Информация о ранее поданных заявлениях» - в случае подачи заявления на ЕПГУ;
«Подписаться на информирование по заявлениям, поданным очно» - в случае подачи заявления иным способом.

2. Внести изменения в ранее поданное заявление можно:

в личном кабинете ЕПГУ - в случае подачи заявления на ЕПГУ;
в органе местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области, или в МФЦ - в случае подачи заявления иным способом.

3. При получении настоящего уведомления Вы можете подать новое заявление на ЕПГУ, Портале государственных и муниципальных услуг (функций) Ленинградской области (www.gu.lenobl.ru) или в МФЦ.

Уполномоченное лицо
органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере образования
муниципального образования
Ленинградской области

_____

Контактный телефон _____

Приложение № 5

к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

УВЕДОМЛЕНИЕ
об отказе в постановке на учет для зачисления в образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования

Регистрационный № _____ от «_____» _____ 20 ____ года

Настоящим _____
уведомляется

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

в том, что _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

не может быть постановлен(а) на учет для зачисления в образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования Всеволожского муниципального района Ленинградской области

по причине:

_____
____

(указать причину отказа в постановке на учет)

Уполномоченное лицо
органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере образования
муниципального образования
Ленинградской области _____

Контактный телефон _____

Приложение № 6

к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

НАПРАВЛЕНИЕ

Регистрационный № _____ от «_____» _____ 20 ____ года

_____ _____ года рождения,

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу

_____

(адрес фактического проживания ребенка)

направляется органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, _____ муниципального района (городского округа) Ленинградской области для зачисления в образовательную организацию:

_____

с «_____» _____ 20_____ года

<u>Направление действительно в течение 14 календарных дней</u>

Для зачисления в указанную образовательную организацию Вам необходимо в течение срока действия направления явиться лично в образовательную организацию для предоставления оригинала документов.

В случае Вашего отказа от направления в указанную образовательную организацию Вам необходимо в течение срока действия направления явиться лично в орган местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, _____ муниципального района (городского округа) Ленинградской области с заявлением об отказе. Ваше заявление будет поставлено на учет для поступление в указанные в заявлении образовательные организации в более поздние сроки.

В случае неявки в образовательную организацию в установленный срок, направление утрачивает силу.

Уполномоченное лицо
органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере образования
муниципального образования Ленинградской области _____

Контактный телефон _____

Приложение № 7
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

УВЕДОМЛЕНИЕ
в отказе предоставления места

Регистрационный № _____ от «_____» _____ 20 ____ года

Настоящим _____ уведомляется

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

в том, что _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

не может быть направлен в образовательную организацию _____ _____ муниципального района (городского округа) Ленинградской области с _____.

(дата поступления в образовательную организацию, указанная в заявлении родителя (законного представителя)

по причине:

_____

(указать причину отказа в выдаче направления в образовательную организацию)

Уполномоченное лицо
органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере образования
муниципального образования
Ленинградской области _____
Контактный телефон _____

Приложение № 8
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

Руководителю органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере образования
Всеволожского
муниципального района
Ленинградской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе от направления

Я, _____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

отказываюсь от направления №_____ выданного мне для зачисления моего ребенка

_____
(фамилия, имя, дата рождения ребенка)
в образовательную организацию
_____ для
зачисления с
(организация, в которую было выдано направление)

_____ .
(дата, указанная в направлении)

Прошу снять с учета заявление о постановке на учет для последующего зачисления в детский сад
№_____ от «__» _____ 20__ года
(указать реквизиты уведомления о постановке на учет для зачисления:
регистрационный номер и дата)
в связи с отсутствием потребности в получении места в детском саду. ☐

Прошу оставить на учете заявление о постановке на учет для последующего зачисления в детский сад №_____ от «__» _____ 20__ года:
(указать реквизиты уведомления о постановке на учет для зачисления:
регистрационный номер и дата)
для зачисления с _____ . ☐
(дата желаемого зачисления)

(Для подтверждения потребности/отсутствия потребности в получении места в детском саду поставьте «галочку» напротив одного из действий, которые нужно совершить с Вашим первоначальным заявлением о постановке на учет для последующего зачисления в детский сад)

Дата заполнения заявления _____

Подпись родителя (законного представителя) _____ _____
/расшифровка подписи/

Приложение № 9
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

УВЕДОМЛЕНИЕ
заявителя в случае отказа от направления в образовательную организацию

Регистрационный № _____ от «_____» _____ 20 ____ года

Уважаемый(ая) _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

уведомляем Вас о том, что _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

не может быть зачислен в образовательную организацию _____

(организация, в которую было выдано направление)

_____ муниципального района (городского округа) Ленинградской области

по причине Вашего отказа от направления в образовательную организацию

Ваше заявление поставлено на учет для последующего зачисление в детский сад.

Ожидайте направления в выбранную образовательную организацию после _____

Уполномоченное лицо
органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере образования
муниципального образования
Ленинградской области _____
Контактный телефон _____

Приложение № 10
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

УВЕДОМЛЕНИЕ
заявителя в случае неявки в образовательную организацию

Регистрационный № _____ от «_____» _____ 20 ____ года

Уважаемый(ая) _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

уведомляем Вас о том, что

_____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

не может быть зачислен в образовательную организацию

_____

(организация, в которую было выдано направление)

_____ муниципального района (городского округа) Ленинградской области

по причине неявки в образовательную организацию в сроки действия направления (14 календарных дней со дня выдачи направления).

Заявитель вправе в течение года от даты получения настоящего уведомления обратиться в орган местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области муниципального района (городского округа) Ленинградской области с заявлением о восстановлении на учете первоначального заявления о постановке на учет для последующего зачисления в образовательную организацию.

При отсутствии обращения в течение года заявление о постановке на учет для последующего зачисления в образовательную организацию восстановлению не подлежит.

Уполномоченное лицо
органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере образования
муниципального образования Ленинградской области _____
Контактный телефон _____

Приложение № 11
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

Руководителю органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере образования
Всеволожского
муниципального района
Ленинградской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
(для восстановления ранее поданного заявления)

_____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

Прошу восстановить заявление о постановке ребенка на учет для последующего зачисления в дошкольную образовательную организацию по обращению: №_____от «__» ____ 20_____г. для зачисления с _____ (Реквизиты уведомления о постановке на учет:
(дата желаемого зачисления) регистрационный номер и дата)

Направление №_____ «__» _____ 20_____ года.
(Реквизиты направления: регистрационный номер и дата)

Дата заполнения заявления _____

Подпись родителя (законного представителя) _____ _____
/расшифровка подписи/

Приложение № 12

к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

УВЕДОМЛЕНИЕ
о предоставлении альтернативной формы обучения

Регистрационный № _____ от «_____» _____ 20 _____ года

Уважаемый (ая) _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

Уведомляем Вас о том, что

_____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

не может быть направлен(а) в образовательную организацию _____

_____ муниципального района (городского

округа) Ленинградской области с _____

(дата поступления в образовательную организацию, указанная в заявлении родителя (законного представителя)

по причине:

_____

(указать причину отказа в выдаче направления в образовательную организацию)

Вашему ребенку может быть предоставлено место в образовательной организации _____ ____ _____ района Ленинградской области с _____ , в группе: _____.

Уполномоченное лицо
органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере образования
муниципального образования
Ленинградской области_____

Контактный телефон _____

(линия отрыва)

<u>Срок действия альтернативного предложения – 14 календарных дней</u>.

При получении настоящего уведомления Вам необходимо направить лично в орган местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования муниципального образования _____Ленинградской области следующую информацию:

_____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

1. С предложенным альтернативным предложением согласен, прошу выдать направление в образовательную организацию _____

_____ муниципального района (городского округа) Ленинградской области

2. С предложенным альтернативным предложением не согласен.

Заполните выбранный вариант ответа (выбранное подчеркнуть).

Дата заполнения заявления: _____

Подпись родителя (законного представителя) _____

Приложение № 13
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

УВЕДОМЛЕНИЕ
заявителя о подтверждении документов для постановки на учет для последующего зачисления в дошкольную образовательную организацию

Регистрационный № _____ от «_____» _____ 20 ____ года

Уважаемый(ая) _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

В связи с отсутствием информации, подтверждающей указанные в заявлении сведения, Вам необходимо в течение 5 календарных дней представить в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования _____ муниципального района (городского округа) Ленинградской области по адресу:_____

_____оригиналы следующих документов:

1._____

2._____

3._____

(название документов)

для постановки на учет заявления для последующего зачисления в дошкольную образовательную организацию

_____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Уполномоченное лицо
органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере образования
муниципального образования
Ленинградской области _____
Контактный телефон _____

Приложение № 14
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

УВЕДОМЛЕНИЕ
заявителя о подтверждении сведений для направления ребенка в дошкольную образовательную организацию на следующий учебный год

Регистрационный № _____ от «_____» _____ 20 ____ года

Уважаемый (ая) _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

В связи с подготовкой к комплектованию дошкольных образовательных организаций на следующий учебный год с 15 марта по 14 апреля текущего года Вам необходимо представить в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования Всеволожского муниципального района (городского округа) Ленинградской области оригинал документа, подтверждающего:

1. место жительства или место пребывания на территории муниципального образования Ленинградской области

2. подтверждающих право на специальные меры поддержки при приеме в дошкольную образовательную организацию Вашего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

При отсутствии сведений, подтверждающих право на специальные меры поддержки при проведении процедуры комплектования заявление о постановке на учет для последующего зачисления в дошкольную образовательную организацию рассматривается на общих основаниях.

При отсутствии сведений о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории муниципального образования Ленинградской области при проведении процедуры комплектования заявление о постановке ребенка на учет для последующего зачисления в дошкольную образовательную организацию рассматривается в позиции «дети, стоящие на учете для зачисления в образовательную организацию, не зарегистрированные по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории муниципального образования Ленинградской области».

Уполномоченное лицо
органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере образования
муниципального образования
Ленинградской области _____
Контактный телефон _____

Приложение № 15
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

УВЕДОМЛЕНИЕ

заявителя о приглашении на прием документов

Регистрационный № _____ от «_____» _____ 20 ____ года

Уважаемый(ая) _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

Для приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования Вашего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Вам необходимо представить оригиналы документов:

_____

_____

_____

_____

_____

Прием документов состоится _____:

(график приема)

по адресу: _____

(адрес образовательной организации)

Исполнитель _____

Контактный телефон _____

Приложение № 16
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

Заявление
о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Руководителю
_____
(наименование образовательной организации)
_____
(ФИО руководителя)
от_____
_____
_____
(ФИО (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)
_____
_____
_____
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, №, серия, дата выдачи, кем выдан)
_____
_____
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, при наличии)

Номер телефона (при наличии):
_____
Адрес электронной почты (при наличии):
_____

Прошу принять
_____
_____
(ФИО ребенка (последнее – при наличии), дата рождения)

_____
_____
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))
_____
___
_____

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

в группу _____ направленности с _____
(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, (желаемая дата приема)
комбинированная, оздоровительная)

Необходимый режим пребывания ребенка: _____
(указывается режим пребывания)

Сведения о втором родителе:

_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

_____

_____
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона (при наличии):
_____

Адрес электронной почты (при наличии):
_____

Сведения о потребности в обучении 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: имеется/не имеется
(нужное подчеркнуть)

_____

_____
(в случае наличия потребности указывается вид адаптированной программы)

Согласен на обучение/на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе);

Дата: _____ Подпись (расшифровка подписи)_____

Сведения о выборе языка образования моего ребенка:

_____
(указать язык образования в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)

Сведения о выборе родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, иностранного (при наличии):

_____
(указать язык обучения и воспитания в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)

С Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями ознакомлен (а)

Дата: _____ Подпись (расшифровка подписи)_____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись (расшифровка подписи)_____

Приложение № 17
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

УВЕДОМЛЕНИЕ
об отказе в приеме заявления
о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Регистрационный № _____ от «_____» _____ 20 ____ года

Настоящим _____
уведомляется
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

в том, что заявление о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования
_____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

не может быть принято в дошкольной образовательной организации _____

по причине:
_____
(указать причину отказа в приеме заявления)

Ваше заявление о постановке на учет для последующего зачисления в дошкольную образовательную организацию будет восстановлено на учете для зачисления, в указанные в заявлении образовательные организации, в следующем учебном году.

Исполнитель _____

Контактный телефон _____

Приложение № 18
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

Уведомление о приеме документов

Уважаемый(ая) _____
(ФИО заявителя)

Уведомляем Вас о том, что представленные Вами документы к заявлению о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования в образовательную организацию зарегистрированы в журнале приема документов _____.
(наименование образовательной организации)

Входящий номер и дата приема документов:
_____.

Перечень представленных документов:
_____
_____
_____
_____
_____

Исполнитель _____ Подпись_____

Контактный телефон _____

Дата_____

Приложение № 19
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

Руководителю органа местного самоуправления,
осуществляющего управление в сфере образования
Всеволожского
муниципального района
Ленинградской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
(для внесения изменений в ранее поданное заявление в части приобщения к делу документов)

_____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

Прошу внести изменения в заявление по обращению №_____ от «____» _____ 20__ года:
(указать реквизиты уведомления о постановке на учет для зачисления:
регистрационный номер и дата)

в части приобщения к делу документа, содержащего сведения подтверждающие право на специальные меры поддержки/ сведения о регистрации ребенка по месту жительства/пребывания на территории Всеволожского муниципального района Ленинградской области

_____
(указать вносимые изменения)

_____

_____

_____

_____

Дата заполнения заявления _____

Подпись родителя (законного представителя) _____ _____
/расшифровка подписи/