

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**  
к административному регламенту  
предоставления администрацией  
муниципального образования город  
Краснодар муниципальной услуги  
«Постановка на учёт и направление детей  
в муниципальные образовательные  
организации, реализующие  
образовательные программы  
дошкольного образования,  
расположенные на территории  
муниципального образования город  
Краснодар»

**ФОРМА**

**заявления о постановке на учёт ребёнка, нуждающегося в определении  
в образовательную организацию, реализующую образовательную  
программу дошкольного образования**

В отдел образования по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать внутригородской округ города Краснодара)

внутригородскому округу города Краснодара  
департамента образования администрации му-  
ниципального образования город Краснодар

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (адрес, телефон заявителя)

заявление.

Прошу поставить моего ребёнка на учёт для определения в муниципальную образовательную организацию, реализующую программу дошкольного образования или организацию, осуществляющую присмотр и уход (нужное подчеркнуть).

Сведения о ребёнке:

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Ф.И.О. (полностью)*                |  |
| День, месяц, год рождения ребёнка* |  |
| Желаемая дошкольная организация*   |  |

|  |  |
|--|--|
| Желаемая дата приёма на обучение*  |  |
| Свидетельство о рождении ребёнка (серия, номер)*   |  |
| Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)  |  |
| Место фактического проживания (населённый пункт, округ (район), улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)* |  |

Сведения об одном из родителей (законном представителе) ребёнка\*:

|  |  |
|--|--|
| Ф.И.О. (полностью)*  |  |
| Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)*   |  |
| Адрес фактического проживания (населённый пункт, округ (район), улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)* |  |
| Контактный телефон*  |  |
| Адрес электронной почты  |  |
| Вид льготы (наименование документа, дата выдачи, номер, серия)   |  |
| Дополнительно  |  |

\* Автоматически заполняются данные из профиля пользователя ЕСИА:

Сведения о полнородных и неполнородных, усыновленных (удочеренных), детях, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребёнка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребёнка, обучающихся в образовательной организации:

(фамилия, имя, отчество брата или сестры)

\*поля, обязательные для заполнения

Выдать уведомление:

- по электронной почте (поставить любой знак в квадрате)
- по телефону, посредством автоматизированной отправки сообщения (поставить любой знак в квадрате)
- лично в МФЦ (в случае обращения за предоставлением муниципальной услуги через МФЦ) (поставить любой знак в квадрате)
- лично в уполномоченном органе (в случае обращения за предоставлением муниципальной услуги через ФГИС «ЕПГМУ») (поставить любой знак в квадрате)

ДА

с электронной обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна)».

Директор департамента образования  
администрации муниципального  
образования город Краснодар

А.В.Звягинцев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к административному регламенту  
предоставления администрацией  
муниципального образования город  
Краснодар муниципальной услуги  
«Постановка на учёт и направление детей  
в муниципальные образовательные  
организации, реализующие  
образовательные программы  
дошкольного образования,  
расположенные на территории  
муниципального образования город  
Краснодар»

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**  
**о предоставлении муниципальной услуги**

Председателю комиссии по рассмотре-  
нию заявлений граждан о предоставле-  
нии мест в образовательные организа-  
ции, реализующие образовательную про-  
грамму дошкольного образования при  
администрации \_\_\_\_\_  
(указать внутригородской округ города Краснодара)  
внутригородского округа города Красно-  
дара \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., адрес, телефон заявителя)

заявление.

Прошу предоставить место в образовательной организации для моего ребёнка,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения)  
состоящего(ей) на учёте для определения в образовательную организацию с

\_\_\_\_\_  
(дата постановки на учёт)  
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)  
ребёнка: \_\_\_\_\_  
(населённый пункт, округ (район))

\_\_\_\_\_  
(улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)  
Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка \_\_\_\_\_.

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка: \_\_\_\_\_.

(серия, номер, кем и когда выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_ (серия, номер, кем и когда выдан)

Посещает образовательную организацию № \_\_\_\_\_.

Предпочитаемые образовательные организации № \_\_\_\_\_.

Желаемая дата приёма на обучение \_\_\_\_\_.

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей: \_\_\_\_\_.

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка \_\_\_\_\_.

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка: \_\_\_\_\_.

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): \_\_\_\_\_.

Направленность дошкольной группы:

общеразвивающей направленности

компенсирующей направленности

оздоровительной направленности

комбинированной направленности

Режим пребывания ребёнка:

полный день

круглосуточное пребывание

кратковременное пребывание

Дополнительно (особые жизненные ситуации) \_\_\_\_\_.

\* Автоматически заполняются данные из профиля пользователя ЕСИА:

Сведения о полнородных или неполнородных братьях и (или) сёстрах, обучающихся в муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приёма ребёнка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее – при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестёр:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество брата или сестры)

\* поля, обязательные для заполнения

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество брата или сестры)

\* С электронной обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_».

Директор департамента образования  
администрации муниципального  
образования город Краснодар

А.В.Звягинцев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к административному регламенту  
предоставления администрацией  
муниципального образования город  
Краснодар муниципальной услуги  
«Постановка на учёт и направление детей  
в муниципальные образовательные  
организации, реализующие  
образовательные программы  
дошкольного образования,  
расположенные на территории  
муниципального образования город  
Краснодар»

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**  
**о предоставлении муниципальной услуги**

Начальнику отдела образования по

\_\_\_\_\_ (указать внутригородской округ города Краснодара)  
внутригородскому округу города Краснодара \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., адрес, телефон заявителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу предоставить место в образовательной организации для моего ребёнка,

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения)  
состоящего(ей) на учёте для определения в образовательную организацию с

\_\_\_\_\_,  
(дата постановки на учёт)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(населённый пункт, округ (район))

\_\_\_\_\_  
(улица, номер дома, номер корпуса, номер квартиры)

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

Посещает образовательную организацию № \_\_\_\_\_

Предпочитаемые образовательные организации № \_\_\_\_\_

Желаемая дата приёма на обучение \_\_\_\_\_

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка \_\_\_\_\_

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка: \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы:

общеразвивающей направленности

компенсирующей направленности

оздоровительной направленности

комбинированной направленности

Режим пребывания ребёнка:

полный день

круглосуточное пребывание



кратковременное пребывание

Дополнительно (особые жизненные ситуации) \_\_\_\_\_.

\* Автоматически заполняются данные из профиля пользователя ЕСИА:

Сведения о полнородных или неполнородных братьях и (или) сёстрах, обучающихся в муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приёма ребёнка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестёр:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество брата или сестры)

\* поля, обязательные для заполнения

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество брата или сестры)

\* С электронной обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_».

Директор департамента образования  
администрации муниципального  
образования город Краснодар

А.В.Звягинцев

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 4**  
к административному регламенту  
предоставления администрацией  
муниципального образования город  
Краснодар муниципальной услуги  
«Постановка на учёт и направление детей  
в муниципальные образовательные  
организации, реализующие  
образовательные программы  
дошкольного образования,  
расположенные на территории  
муниципального образования город  
Краснодар»

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**общих признаков, по которым объединяются категории заявителей,  
а также комбинации признаков заявителей, каждая из которых  
соответствует одному варианту предоставления услуги**

| Общие признаки, по которым объединяются категории заявителей   |   |   |
|--|---|---|
| №<br>п/<br>п   | Общие признаки  | Категории заявителей  |
| 1.   | Физическое лицо, являющееся родителем (законным представителем) ребёнка, желающее направить ребёнка в муниципальные образовательные организации (далее – ДОУ)   | Категории, указанные в пункте 2 подпункта 1.11 раздела I Административного регламента   |
| Комбинации признаков заявителей, каждая из которых соответствует одному варианту предоставления муниципальной услуги |   |   |
| №<br>п/<br>п   | Комбинация признаков  | Вариант предоставления муниципальной услуги   |
| 1.   | Физическое лицо, являющееся родителем (законным представителем) ребёнка, желающее поставить на учёт ребёнка для направления в ДОУ. От имени заявителя могут действовать его представители, наделённые соответствующими полномочиями | Вариант предоставления муниципальной услуги, указанный в подпункте 1) пункта 44 подпункта 1.11 раздела III Административного регламента |
| 2.   | Физическое лицо, являющееся родителем (законным представителем) ребёнка, желающее определить ребёнка для направления в ДОУ. От имени заявителя могут действовать его представители, наделённые соответствующими полномочиями        | Вариант предоставления муниципальной услуги, указанный в подпункте 2) пункта 44 подпункта 1.11 раздела III Административного регламента |
| 3.   | Заявители, представители заявителя, ранее обратившиеся за получением муниципальной услуги «Постановка на учёт и направление детей в муниципальные образовательные организации, ре-  | Вариант предоставления муниципальной услуги, указанный в подпункте 3) пункта 44 подпункта 1.11 раздела III Административного            |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    | <p>лизующие образовательные программы дошкольного образования, расположенные на территории муниципального образования город Краснодар», по результатам предоставления которой выданы документы с допущенными опечатками и ошибками, вправе обратиться с заявлением</p>   | <p>го регламента</p>   |
| 4. | <p>Заявители, представители заявителя, ранее получившие муниципальную услугу «Постановка на учёт и направление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования, расположенные на территории муниципального образования город Краснодар», обратившиеся за выдачей дубликата документа, выданного по результату её предоставления</p> | <p>Вариант предоставления муниципальной услуги, указанный в подпункте 4) пункта 44 подраздела III.1 раздела III Административного регламента</p> |

Директор департамента образования  
администрации муниципального  
образования город Краснодар

А.В.Звягинцев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5  
к административному регламенту  
предоставления администрацией  
муниципального образования город  
Краснодар муниципальной услуги  
«Постановка на учёт и направление детей  
в муниципальные образовательные  
организации, реализующие  
образовательные программы  
дошкольного образования,  
расположенные на территории  
муниципального образования город  
Краснодар»

**РАСПИСКА**  
**в получении документов, представленных заявителем**

Настоящим удостоверяется, что заявитель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

представил(а) следующие документы (с указанием количества и формы предоставленного документа):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Выдал расписку \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность, подпись лица, принявшего документы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Документы выдал \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность, подпись лица, выдавшего документы)

Документы получил \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись лица, получившего документы)

Директор департамента образования  
администрации муниципального  
образования город Краснодар

А.В.Звягинцев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6  
к административному регламенту  
предоставления администрацией  
муниципального образования город  
Краснодар муниципальной услуги  
«Постановка на учёт и направление детей  
в муниципальные образовательные  
организации, реализующие  
образовательные программы  
дошкольного образования,  
расположенные на территории  
муниципального образования город  
Краснодар»

**РАСПИСКА**

**об отказе в приёме документов, представленных заявителем**

Настоящим удостоверяется, что заявителю \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ отказано в  
приёме документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги  
«Постановка на учёт и направление детей в муниципальные образовательные  
организации, реализующие образовательные программы дошкольного образо-  
вания, расположенные на территории муниципального образования город  
Краснодар», по следующим основаниям: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Выдал расписку \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, подпись лица, отказавшего в приёме документов)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор департамента образования  
администрации муниципального  
образования город Краснодар

А.В.Звягинцев