



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА НИЖНЕВАРТОВСКА ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ

ПРИКАЗ

От 31.08.2016

№447

О создании условий комплектования муниципальных образовательных организаций, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15.05.2013 N 26 "Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций", постановлением администрации города от 00.00.2016 "Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги "Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные организации, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)", с целью организации деятельности образовательных организаций, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады):

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям муниципальных образовательных организаций, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады) (далее - образовательные организации):

1.1. Осуществлять комплектование образовательной организации в период с 1 июня до 1 сентября текущего года в соответствии с очередностью, правом внеочередного или первоочередного предоставления места детям в образовательной организации, с учетом возрастной группы и в соответствии с закономерностями психического развития ребенка.

1.2. При комплектовании образовательной организации определять количество мест, предоставленных для льготных категорий граждан, имеющих внеочередное и первоочередное право на предоставление места в образовательной организации, не превышающих количеству мест, предоставленных для детей не льготных категорий граждан.

1.3. При недостаточной укомплектованности групп компенсирующей направленности в соответствии с их предельной наполняемостью к 1 сентября текущего года осуществлять зачисление детей без соответствующих ограничений состояния здоровья.

1.4. Зачислять в группы общеразвивающей или комбинированной направленности детей, ранее посещавших группы компенсирующей направленности, при полной компенсации по основному заболеванию или их излечении, на основании заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в соответствии с пунктом 1.1 настоящего приказа.

1.5. При наступлении права на предоставление места ребенку в образовательной организации образовательная организация уведомляет родителей (законных представителей) о возможности зачисления ребенка в образовательную организацию, устанавливая сроки предоставления в образовательную организацию документов, необходимых для зачисления, не более 30 дней.

Уведомление по форме согласно приложению 1 к настоящему приказу выдавать лично, или направлять почтовым сообщением, или на адрес электронной почты родителя (законного представителя) ребенка, указанными в заявлении о постановке на учет детей, нуждающихся в получении места в образовательной организации.

1.6. Осуществлять информирование родителей (законных представителей) о том, что они имеют право:

- написать заявление в образовательную организацию о переносе предполагаемой даты зачисления ребенка в образовательную организацию, в таком случае образовательная организация включает ребенка в комплектование на следующий учебный год, с сохранением места за ребенком в журнале детей, нуждающихся в получении места в образовательной организации (далее – Журнал очередности) и в автоматизированной информационной системе (далее – АИС);

- письменно уведомить образовательную организацию (лично, направить почтовым сообщением или на адрес электронной почты образовательной организации) о возможности продления сроков представления документов или невозможности оформления ребенка в образовательную организацию в текущем комплектовании в случае невозможности представления родителями (законными представителями) документов в сроки, установленные образовательной организацией в уведомлении.

1.7. Письменно уведомлять родителей (законных представителей) о возможности получения ребенком дошкольного образования в вариативных формах, в случае если ребенок не обеспечен местом в образовательной организации с желаемой даты предоставления ребенку места, указанной в АИС или в заявлении родителей (законных представителей).

1.8. При оформлении ребенка в группы сокращенного дня, кратковременного пребывания, функционирующие в рамках муниципального задания, регистрировать в дошкольном отделе управления общего и дополнительного образования департамента образования администрации города (далее – департамент) уведомление на посещение ребенком соответствующих групп, по форме согласно приложению 2 к настоящему приказу, на основании письменного заявления руководителя образовательной организации по форме, указанной в приложении 3 к настоящему приказу.

1.9. При зачислении ребенка в образовательную организацию регистрировать в отделе дошкольного образования управления общего и дополнительного образования департамента образования путевку по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу, на основании письменного заявления руководителя образовательной организации о регистрации путевки по форме согласно приложению 5 к настоящему приказу.

1.10. На основании письменного заявления родителей (законных представителей) и подтверждающих документов уважительными причинами отсутствия ребенка в образовательной организации считать:

- болезнь ребенка, карантин;
- оздоровительный период ребенка сроком до 100 календарных дней в течение календарного года;
- командировка родителей (законных представителей).

Указанные условия в обязательном порядке отражаются в Договоре с родителями (законными представителями).

1.11. На время отсутствия ребенка по уважительной причине за ребенком сохраняется место в образовательной организации.

1.12. При отсутствии ребенка в образовательной организации на его место может быть зачислен ребенок из числа лиц, зарегистрированных в журнале очередности, по временной путевке.

1.13. Оформлять временную путевку на зачисление ребенка в образовательную организацию по форме согласно приложению 6 к настоящему приказу на основании документов указанных в пункте 25, раздела 2, Регламента предоставления муниципальной услуги "Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные организации, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)".

1.14. Регистрировать временную путевку на зачисление ребенка в образовательную организацию в отделе дошкольного образования управления общего и дополнительного образования департамента образования на основании письменного заявления руководителя образовательной организации о регистрации временной путевки по форме согласно приложению 8 к настоящему приказу.

1.15. Оформить распорядительный акт о зачислении ребенка по временной путевке в образовательную организацию в течение 3 рабочих дней после заключения договора между образовательной организацией и родителями (законными представителями).

1.16. Аннулирование путевок осуществляется на основании письменного заявления руководителя образовательной организации об аннулировании путевки на ребенка по форме согласно приложению 9 к настоящему приказу с приложением путевки, заявления родителей (законных представителей) об отчислении ребенка из образовательной организации по форме согласно приложению 10 к настоящему приказу и документов, подтверждающих отчисление ребенка из образовательной организации.


1.17. При взаимном согласии родителей (законных представителей), на основании их заявления по форме согласно приложению 11 к настоящему приказу осуществлять одновременный обмен местами из одной образовательной организации в другую детям одного возраста.

1.18. Осуществлять ведение книги посещающих и отчисленных из образовательной организации детей (Книга движения детей) по форме согласно приложению 12 к настоящему приказу, которая должна быть прошнурована, пронумерована и скреплена печатями образовательной организации и департамента образования.

2. Начальнику дошкольного отдела управления общего и дополнительного образования департамента образования администрации города (Т.В. Ревкова) осуществлять координацию деятельности по комплектованию дошкольных образовательных организаций.

3. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Директор департамента



О.П. Козлова

начальник дошкольного отдела
управления общего и дополнительного образования
департамента образования администрации города
Т.В. Ревкова

**Форма уведомления родителей (законных представителей)
о возможности зачисления ребенка в образовательную организацию**

Выдано _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)
о том, что очередь _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)
регистрационный номер очереди _____ от _____, на получение
(дата постановки)
места в _____ подошла.
(наименование образовательной организации)
Для оформления путевки Вам необходимо обратиться в _____
(наименование образовательной организации)
в срок до _____
(дата обращения в образовательную организацию с документами)

и представить следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации, а также документы, удостоверяющие личность иностранного гражданина, лица без гражданства, включая вид на жительство и удостоверение беженца;
- свидетельство о рождении ребенка (оригинал и копия);
- доверенность (в случае предоставления интересов заявителя его представителем) (оригинал и копия);
- родители (законные представители) ребенка, проживающего на закрепленной территории, дополнительно предъявляют свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или иной документ, содержащий сведения о проживании ребенка на закрепленной территории;
- родители (законные представители) ребенка, не проживающего на закрепленной территории, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации;
- медицинское заключение (для детей, впервые поступающих в образовательную организацию);
- рекомендации территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (для детей с ограниченными возможностями здоровья).

Заведующий _____
(наименование образовательной организации) (подпись) (расшифровка (дата подписи) выдачи)

**ФОРМА
УВЕДОМЛЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА ПОСЕЩЕНИЕ
РЕБЕНКОМ ГРУППЫ КРАТКОВРЕМЕННОГО ИЛИ СОКРАЩЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Уведомление N _____ от _____ Копия уведомления N _____ от _____
(дата регистрации уведомления) (дата регистрации уведомления)

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

на посещение ребенком _____, на посещение ребенком _____,
(фамилия, имя, отчество, дата (фамилия, имя, отчество, дата
рождения ребенка) рождения ребенка)

зарегистрированного по адресу: _____, зарегистрированного по адресу: _____,
(адрес регистрации ребенка по месту (адрес регистрации ребенка по месту
жительства или по месту пребывания) жительства или по месту пребывания)

группы _____ группы _____
(режим работы группы) (режим работы группы)

в _____ в _____
(наименование образовательной организации) (наименование образовательной организации)

Заведующий _____
(наименование образовательной (подпись) (расшифровка
организации) подписи)

Заведующий _____
(наименование образовательной (подпись) (расшифровка
организации) подписи)

М.П.

М.П.

**ФОРМА
ЗАЯВЛЕНИЯ РУКОВОДИТЕЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ УВЕДОМЛЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ
ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА ПОСЕЩЕНИЕ РЕБЕНКОМ ГРУППЫ
КРАТКОВРЕМЕННОГО ИЛИ СОКРАЩЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Директору департамента образования
администрации города

заявление.

Прошу Вас зарегистрировать уведомление(я) на посещение ребенком
(детьми) групп кратковременного или сокращенного пребывания:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка (полностью)	Дата рождения ребенка	Дата и порядковый номер заявления о постановке на учет детей, нуждающихся в получении места в образовательной организации	Режим работы группы	Дата и регистрационный номер выписанного уведомления

Заведующий _____
(наименование образовательной организации) (подпись) (расшифровка подписи)

Входящий N _____ от _____
начальник дошкольного отдела управления
общего и дополнительного образования
департамента образования администрации
города

(подпись) (расшифровка подписи)

**ФОРМА
ПУТЕВКИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ РЕБЕНКА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ**

_____ (наименование образовательной организации)	_____ (наименование образовательной организации)
Путевка N _____ от _____	Копия путевки N _____ от _____
выдана на ребенка _____, (фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения ребенка)	выдана на ребенка _____, (фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения ребенка)
зарегистрированного по адресу: _____ (адрес регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания)	зарегистрированного по адресу: _____ (адрес регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания)
Основание для оформления путевки _____ (льготная категория (внеочередное или первоочередное))	Основание для оформления путевки _____ (льготная категория (внеочередное или первоочередное))
_____ право на предоставление места в образовательной организации))	_____ право на предоставление места в образовательной организации))
Фамилия, имя, отчество (полностью): матери _____	Фамилия, имя, отчество (полностью): матери _____
отца _____	отца _____
Заведующий _____ (наименование образовательной (подпись) (расшифровка организации) подписи)	Заведующий _____ (наименование образовательной (подпись) (расшифровка организации) подписи)
М.П.	М.П.

**ФОРМА
ЗАЯВЛЕНИЯ РУКОВОДИТЕЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
О РЕГИСТРАЦИИ ПУТЕВКИ**

Директору департамента образования
администрации города

заявление.

Прошу Вас зарегистрировать путевку(и) на ребенка (детей):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка (полностью)	Дата рождения ребенка	Дата и порядковый номер заявления о постановке на учет детей, нуждающихся в получении места в образовательной организации	Основание для зачисления ребенка в образовательную организацию (очередь, внеочередное или первоочередное право, заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии)	Регистрационный номер и дата регистрации путевки

Заведующий _____
(наименование образовательной организации) (подпись) (расшифровка подписи)

Входящий № _____ от _____
начальник дошкольного отдела управления
общего и дополнительного образования
департамента образования администрации
города

(подпись) (расшифровка подписи)

**ФОРМА
ВРЕМЕННОЙ ПУТЕВКИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ РЕБЕНКА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ
ОРГАНИЗАЦИЮ**

_____ (наименование образовательной организации)

_____ (наименование образовательной организации)

Временная путевка N _____ от _____
(дата регистрации путевки)

Копия временной путевки N _____ от _____
(дата регистрации путевки)

выдана на ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество полностью,
дата рождения ребенка)

выдана на ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество полностью,
дата рождения ребенка)

зарегистрированного по адресу: _____,
(адрес регистрации ребенка по месту
жительства или по месту пребывания)

зарегистрированного по адресу: _____,
(адрес регистрации ребенка по месту
жительства или по месту пребывания)

зачисленного на период временного отсутствия ребенка _____

зачисленного на период временного отсутствия ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения ребенка)

_____ (фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения ребенка)

с _____ по _____
(дата зачисления) (дата отчисления)

с _____ по _____
(дата зачисления) (дата отчисления)

Фамилия, имя, отчество (полностью):
матери _____

Фамилия, имя, отчество (полностью):
матери _____

отца _____

отца _____

Заведующий _____
(наименование образовательной (подпись) (расшифровка
организации) подписи)

Заведующий _____
(наименование образовательной (подпись) (расшифровка
организации) подписи)

М.П.

М.П.

**ФОРМА
ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАЧИСЛЕНИИ РЕБЕНКА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ**

Заведующему _____
(наименование образовательной организации)

(фамилия, имя, отчество заведующего)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____,

(матери ребенка или законного представителя)

адрес места жительства: _____

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____,

(отца ребенка или законного представителя)

адрес места жительства: _____

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

заявление.

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребенка _____

_____,

(фамилия, имя, отчество полностью, дата и место рождения)

зарегистрированного по адресу: _____,

(адрес регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания)

в _____

(наименование образовательной организации)

в группу _____

(возрастная группа, направленность группы)

с _____ по _____

(дата зачисления ребенка)

(дата отчисления ребенка)

Фамилия, имя, отчество (полностью):

матери _____

отца _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности образовательной организации, ознакомлен(а).

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

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

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

ФОРМА
ЗАЯВЛЕНИЯ РУКОВОДИТЕЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
О РЕГИСТРАЦИИ ВРЕМЕННОЙ ПУТЕВКИ

Директору департамента образования
администрации города

заявление.

Прошу Вас зарегистрировать временную путевку(и) на ребенка (детей):

N п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка (полностью)	Дата рождения ребенка	Дата и порядковый номер заявления о постановке на учет детей, нуждающихся в получении места в образовательной организации	Период посещения ребенком образовательной организации	Регистрационный номер и дата регистрации временной путевки

Заведующий _____
(наименование образовательной организации) (подпись) (расшифровка подписи)

Входящий N _____ от _____
начальник дошкольного отдела управления
общего и дополнительного образования
департамента образования администрации
города

(подпись) (расшифровка подписи)

**ФОРМА
ЗАЯВЛЕНИЯ РУКОВОДИТЕЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
ОБ АННУЛИРОВАНИИ ПУТЕВКИ НА РЕБЕНКА**

Директору департамента образования
администрации города

заявление.

Прошу Вас аннулировать путевку(и) на ребенка (детей):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка (полностью)	Дата рождения ребенка	Номер и дата регистрации путевки	Основание для аннулирования путевки	Номер и дата приказа образовательной организации об отчислении ребенка из образовательной организации

Заведующий _____
(наименование образовательной организации) (подпись) (расшифровка подписи)

Входящий № _____ от _____
начальник дошкольного отдела управления
общего и дополнительного образования
департамента образования администрации
города

(подпись) (расшифровка подписи)

**ФОРМА
ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ ОТЧИСЛЕНИИ РЕБЕНКА ИЗ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ**

Заведующему _____
(наименование образовательной организации)

_____ (фамилия, имя, отчество заведующего)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____,
(родителя (законного представителя) ребенка)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

заявление.

Прошу отчислить моего несовершеннолетнего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения ребенка)

из _____ (наименование образовательной организации)

в связи с _____ (причина отчисления)

с _____ (дата отчисления ребенка)

_____ (дата)

_____ (подпись родителя (законного представителя) ребенка)

_____ (расшифровка подписи)

**ФОРМА
ЗАЯВЛЕНИЯ НА ОДНОВРЕМЕННЫЙ ОБМЕН МЕСТАМИ ИЗ ОДНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ДРУГУЮ**

Заведующему _____
(наименование образовательной организации)

_____ (фамилия, имя, отчество заведующего)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____,
(родителя (законного представителя) ребенка)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

заявление.

Прошу произвести одновременный обмен местами из _____

_____ (наименование образовательной организации)

в _____ (наименование образовательной организации)

_____ (фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения ребенка)

_____ (дата) _____ (подпись родителя (законного представителя) ребенка) _____ (расшифровка подписи)

Согласовано: _____
Заведующий _____
(наименование образовательной организации) (наименование образовательной организации)

_____ (фамилия, имя, отчество заведующего) _____ (фамилия, имя, отчество заведующего)

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
М.П. М.П.

