Приложение 2

к административному регламенту

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/п | Перечень вопросов | Ответы |
| 1.  | Вы являетесь родителем или законным представителем ребенка | Родитель | Законный представитель |
| Автоматически заполняются данные из профиля пользователя ЕСИА: фамилия, имя, отчество (при наличии); паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда выдан)Если ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ, то дополнительно в электронном виде могут быть предоставлены документ (ы), подтверждающий (-ие) представление прав ребенка. Дополнительно предоставляются контактные данные родителей (законных представителей) (телефон, адрес электронной почты (при наличии) |
| 2.  | Персональные данные ребенка, на которого подается заявление о предоставлении услуги:фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии); дата рождения; реквизиты свидетельства о рождении ребенка либо другого документа, удостоверяющего личность ребенка; адрес места жительства.При наличии данных о ребенке в профиле заявителя в ЕСИА данные заполняются автоматически |

Форма

(фамилия, имя, отчество заявителя (последнее — при наличии), данные документа, удостоверяющего личность, контактный телефон, почтовый адреё, адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги

|  |  |
| --- | --- |
| З. | Желаемые параметры зачисления: желаемая дата приема; язык образования (выбор из списка); режим пребывания ребенка в группе (выбор из списка); направленность группы (выбор из списка); вид компенсирующей группы (выбор из списка при выборе групп компенсирующей направленности); реквизиты документа, подтверждающего потребность в обучении по адаптированной программе (при наличии); профиль оздоровительной группы (выбор из списка при выборе. трупп оздоровительной направленности); реквизиты документа, подтверждающего потребность в оздоровительной группе (при наличии); в случае выбора оздоровительной или компенсирующей группы дополнительно может быть предоставлен в электронном виде соответствующий документ, заверенный усиленной квалифицированной подписью организации, его выдавшей; реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости). Дополнительно может быть предоставлен в электронном виде соответствующий документ, заверенный усиленной квалифицированной подписью организации, его выдавшей; образовательные организация для приема (предоставляется по выбору согласно приложению к административному регламенту в соответствии с закреплением территорий за определенными образовательными организациями) |
|  | Перечень дошкольных образовательных организаций, выбранных для приема  | множественный выбор из списка муниципальных образовательных учреждений, а также иных организаций в рамках соглашений, в том числе о государственно-частном, муниципально-частном партнерстве, в муниципальном образовании (список формируется в региональных информационных системах), отнесенных к адресу проживания ребенка, с указанием порядка приоритетности выбранных дошкольных образовательных организаций; максимальное число дошкольных образовательных организаций, которые можно выбрать, определяется органом управления в сфере образования |
|  |
| Согласие на направление в другие дошкольные образовательные организации вне перечня дошкольных образовательных организаций, выбранных для приема, если нет мест в выбранных дошкольных образовательных организациях | Да/Нет |
|  |
| Согласие на общеразвивающую группу | Да/нет |
| Согласие на группу присмотра и ухода | Да/Нет |
| Согласие на кратковременный режим пребывания | Да/Нет |
| Согласие на группу полного дня | Да/Нет |
| 4. | Есть ли у Вас другие дети | Да | Нет |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (брат (-ья) или сестра (ы) ребенка, которому требуется место), которые уже обучаются в выбранных для приема образовательных организациях? |  |  |
| Если ДА, то укажите их Ф.И.О. и наименование организации, в которой он (она, они) обучаются.Если НЕТ, переход к шагу № 5 |
| 5.  | Есть ли у Вас право на специальные меры поддержки (право на внеочередное или первоочередное зачисление) | Да | Нет |