

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение -
детский сад пристра и оздоровления № 90**

ПРИНЯТО:

Педагогическим советом МБДОУ - детский сад пристра и оздоровления № 90
№ 3 от 16.01.2023

УТВЕРЖДЕНО:

Приказом заведующего МБДОУ - детский сад пристра и оздоровления № 90
№ 12-од от 16.01.2023

Яковлева О.А

СОГЛАСОВАНО:

Советом родителей МБДОУ – детский сад пристра и оздоровления № 90
№ 1 от 16.01.2023



**Изменения (дополнения) к порядку приема воспитанников Муниципального
бюджетного дошкольного образовательного учреждения – детский сад пристра и
оздоровления № 90**

1. Пункт 1.1 Порядка дополнить подпунктом следующего содержания:
«Постановлением Администрации города Екатеринбурга от 19.12.2022 № 3883/46/36 « О внесении изменений в Постановление Администрации города Екатеринбурга от 29.10.2001 № 2365 « Об утверждении Административного регламента предоставления муниципальной услуги « Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)»».
2. Пункт 3.10 Порядка изложить следующей редакцией:
«Прием заявлений о зачислении ребенка в учреждение, составленных на бумажном носителе, осуществляется непосредственно в учреждении, в электронной форме – через Единый портал (при реализации технической возможности)»
3. Приложение 24 к Порядку изложить в новой редакции.
4. Документ вступает в силу с 16.01.2023 г. и действует до 28.06.2026г.

Приложение № 4 к Порядку приема
на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Заведующему МБДОУ – детский сад пристра и оздоровления № 90
О.А Яковлевой

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя*)

(документ, серия, кем выдан, когда выдан)
Адрес электронной почты родителя (законного представителя)

Номер телефона родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное дошкольное образовательное учреждение моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка
, реквизиты свидетельства о рождении ребенка* _____

(дата рождения ребенка) _____
(серия, номер, кем выдан, когда выдан)

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

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)
 на обучение по образовательным программам дошкольного образования,
 оказание услуги по присмотру и уходу
Сведения о другом _____ родителе (законном _____ представителе)
ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
Адрес электронной почты родителя (законного представителя) _____
Номер телефона родителя (законного представителя) _____
Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии) _____

(документ, серия, кем выдан, когда выдан)
Выбираю направленность дошкольной группы* (отметить любым значком):
 общеразвивающая;
 компенсирующая (с указанием особенностей развития)
 оздоровительная (с указанием направленности оздоровления)

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременное пребывание сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания) _____
(указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка* _____
(указать)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

- Да
 Нет

(подпись)*

(дата)*

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами* (указать):

- Устав учреждения;
 Лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
 Образовательная программа дошкольного образования учреждения;

Другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников*:

- _____
- _____
- _____
- _____

(подпись родителя, законного представителя)*

(подпись родителя, законного представителя)*

(дата*)

(дата*)

*поля обязательны для заполнения