Приложение 10

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

«Постановка на учет и направление

детей в образовательные учреждения,

реализующие образовательные

программы дошкольного образования»

ФОРМА

заявления о предоставлении муниципальной услуги в электронном виде

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

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги в электронном виде

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  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(ты), 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 (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. | | |

Желаемые параметры зачисления:

3

2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | желаемая дата приема; | | |
| язык образования (выбор из списка); | | |
| режим пребывания ребенка в rpyппe (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 групп оздоровительной направленности); | | |
| Реквизиты документа, подтверждающего потребность в | | |
| оздоровительные группы (при наличии). | | |
| В случае выбора оздоровительной или компенсирующей группы дополнительно может бытьпредоставлен 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; | | |
| учреждения для приема (предоставляется по выбору согласно | | |
| приложению 15 к настоящему Регламенту) | | |
|  | | |
| Перечень дошкольных | множественный выбор из списка | |
| образовательных учреждений,  выбранных для приема | государственных, муниципальных  образовательных учреждений, а | |
|  | также иных организаций в рамках  соглашений, в том числе о | |
|  | муниципально-частном партнерстве, | |
|  | в муниципальном образовании | |
|  | (список формируется в | |
|  | региональных информациомных системах), отнесенных к адресу  проживания ребенка, с указанием | |
|  | порядка приоритетности выбранных | |
|  | учреждений; максимальное число | |
|  | учреждений, которые можно | |
|  | выбрать, определяется органом | |
|  | управления в сфере образования | |
|  | | |
| Согласие на направление в другие  дошкольные образовательные учреждения  вне перечня дошкольных образовательных учреждений, выбранных для приема, если нет | | бинарная отметка  «Да/Нет», по умолчанию — «Нет» |
| мест в выбранных дошкольных | |  |

3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | образовательных учреждениях | | |  | | | |  |
|  | | | | | |  |
| Согласие на  общеразвивающую группу | бинарная отметка «Да/Нет» может  заполняться при выборе группы не общеразвивающей направленности,  по умолчанию — «Нет» | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Согласие на группу присмотра  и ухода | бинарная отметка «Да/Нет», по  умолчапию — «Нет» | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Согласие на кратковременный  режим пребывания | бинарная отметка «Да/Нет», по  умолчанию — «Нет», можёт заполняться при выборе режимов  более 5 часов в день | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Согласие на группу полного  дня | бинарная отметка «Да/Нет», по  умолчанию — «Нет», заполняется  при выборе группы по режиму, отличному от полного дня | | | | | |
|  | | | | | | |
| 4 | Есть ли у Вас другие дети (брат(-ья) или  сестра (-ы) ребенка, которому требуется место), которые уже обучаются в  выбранных для приема учреждениях? | | Да | | Нет | | |
| Если да, то укажите их ФИО и наименование учреждений, 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 | |
| Дополнительно может быть представлен в электронном виде соответствующий  документ, заверенный усиленной квалифицированной подписью организации, его выдавшей | | | | | | | |

Начальник управления образования

администрации муниципального

образования Абинский район Н.С. Клочан