

*Приложение № 1  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Приним заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детский сад)»*

Руководителю органа местного самоуправления,  
осуществляющего управление в сфере образования  
Всеволожского  
муниципального района  
Ленинградской области

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**родителя (законного представителя) для постановки ребенка на учет для последующего зачисления в образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования**

№	Название	Данные
<b>Общие сведения</b>		
1	Заявитель по отношению к ребенку	
2	Фамилия	
3	Имя	
4	Отчество	
5	Контактный телефон	
6	Адрес электронной почты	
7	Документ, удостоверяющий личность	
8	Серия	
9	Номер	
10	Дата выдачи	
11	Кем выдан	
12	Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки	
<b>Сведения о ребенке</b>		
13	Фамилия ребенка	
14	Имя ребенка	
15	Отчество ребенка	
16	Дата рождения	
17	Адрес места жительства ребенка	
<b>Свидетельство о рождении ребенка</b>		
18	Серия	
19	Номер	
20	Дата выдачи	
21	Кем выдано	
22	Номер актовой записи	
<b>Номер записи акта о рождении</b>		
23	Номер записи акта о рождении	
<b>Сведения об образовательной организации</b>		
24	Дата желаемого зачисления	
25	Желаемый район	
26	Приоритетная ДОО (номер)	
27	Дополнительная ДОО 1 (номер)	
28	Дополнительная ДОО 2 (номер)	

29	ФИО братьев/сестер, обучающихся в предпочитаемой ДОО	
30	Направленность дошкольной группы	
31	Режим пребывания в дошкольной образовательной организации	
32	Потребность ребенка в адаптированной образовательной программе	
33	Наличие льготы	
34	Согласие на направление в группы полного дня	
35	Согласие на направление в группы кратковременного пребывания	
36	Сведения о выборе языка обучения	
37	Согласие на предложение других ДОО при отсутствии мест в выбранных ДОО	
<p>Я, _____, согласен(на), что для получения электронной услуги персональные данные будут обработаны в ведомственных информационных системах Ленинградской области с соблюдением требований закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».</p>		
Дата: _____		Подпись: _____ / ( ФИО )

*Приложение № 2  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Приним заявления, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»*

Руководителю органа местного самоуправления,  
осуществляющего управление в сфере образования  
Всеволожского  
муниципального района  
Ленинградской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**(для внесения изменений в ранее поданное заявление)**

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

Прошу внести изменения в заявление по обращению № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_  
20\_\_ года:

(указать реквизиты уведомления о постановке на учет для зачисления:  
регистрационный номер и дата)

\_\_\_\_\_ (указать вносимые изменения)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата заполнения заявления \_\_\_\_\_

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

*Приложение № 3  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»*

## УВЕДОМЛЕНИЕ

### о постановке на учет для зачисления в образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Уважаемый (уважаемая) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

уведомляем Вас о том, что \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

на основании заявления № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
постановлен(а) на учет для зачисления в образовательную организацию, реализующую  
основную общеобразовательную программу дошкольного образования  
\_\_\_\_\_ муниципального района  
(городского округа) Ленинградской области

**Ожидайте направления в выбранную образовательную организацию после \_\_\_\_\_**

#### **ВНИМАНИЕ!**

1. Информацию о статусе Вашего заявления и позиции в списке детей, которым могут быть предоставлены места в муниципальных образовательных организациях Вашего муниципального района (городского округа), можно отслеживать на Едином портале государственных услуг (ЕПГУ): [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru), подписавшись на услугу:

«Информация о ранее поданных заявлениях» - в случае подачи заявления на ЕПГУ;

«Подписаться на информирование по заявлениям, поданным очно» - в случае подачи заявления иным способом.

2. Информация о позиции в списке детей, которым могут быть предоставлены места в муниципальных образовательных организациях Вашего муниципального района (городского округа) предоставляется по заявлениям в статусе «Ожидание направления».

3. Внести изменения в Ваше заявление можно:

в личном кабинете ЕПГУ - в случае подачи заявления на ЕПГУ;

в органе местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования Всеволожского муниципального района Ленинградской области, или в МФЦ - в случае подачи заявления иным способом.

Уполномоченное лицо  
органа местного самоуправления,  
осуществляющего управление в сфере образования  
муниципального образования  
Ленинградской области

Контактный телефон \_\_\_\_\_

*Приложение № 4  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Приним заявления, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»*

## УВЕДОМЛЕНИЕ об отказе в приеме заявления

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Уважаемый (ая) (Ф.И.О. заявителя) \_\_\_\_\_  
Уведомляем о том, что Ваше заявление от \_\_\_\_\_ не может быть принято по  
следующим причинам:

\_\_\_\_\_ (указать причину отказа).

### **ВНИМАНИЕ!**

1. Информацию о статусе ранее поданного заявления можно отслеживать на Едином портале государственных услуг (ЕПГУ): [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru), подписавшись на услугу: «Информация о ранее поданных заявлениях» - в случае подачи заявления на ЕПГУ; «Подписаться на информирование по заявлениям, поданным очно» - в случае подачи заявления иным способом.
2. Внести изменения в ранее поданное заявление можно:  
в личном кабинете ЕПГУ - в случае подачи заявления на ЕПГУ;  
в органе местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области, или в МФЦ - в случае подачи заявления иным способом.
3. При получении настоящего уведомления Вы можете подать новое заявление на ЕПГУ, или в МФЦ.

Уполномоченное лицо  
органа местного самоуправления,  
осуществляющего управление в сфере образования  
Всеволожского муниципального района  
Ленинградской области

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

*Приложение № 5  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Приним заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»*

## УВЕДОМЛЕНИЕ

**об отказе в постановке на учет для зачисления в образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования**

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Настоящим \_\_\_\_\_ уведомляется  
(фамилия, имя, отчество родителей (законного представителя) ребенка)

в том, что \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

не может быть постановлен(а) на учет для зачисления в образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования Всеволожского муниципального района Ленинградской области по причине:

\_\_\_\_\_ (указать причину отказа в постановке на учет)

Уполномоченное лицо  
органа местного самоуправления,  
осуществляющего управление в сфере образования  
Всеволожского муниципального района  
Ленинградской области \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

*Приложение № 6  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Приним заявлений, постановки на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»*

## НАПРАВЛЕНИЕ

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ года рождения,  
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

(адрес фактического проживания ребенка)  
направляется органом местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере  
образования, \_\_\_\_\_ муниципального  
района (городского округа) Ленинградской области для зачисления в образовательную  
организацию:

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

### Направление действительно в течение 14 календарных дней

Для зачисления в указанную образовательную организацию Вам необходимо  
в течение срока действия направления явиться лично в образовательную организацию для  
предоставления оригинала документов.

В случае Вашего отказа от направления в указанную образовательную организацию  
Вам необходимо в течение срока действия направления явиться лично в орган местного  
самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования,

\_\_\_\_\_ муниципального района  
(городского округа) Ленинградской области с заявлением об отказе. Ваше заявление будет  
поставлено на учет для поступления в указанные в заявлении образовательные  
организации в более поздние сроки.

В случае неявки в образовательную организацию в установленный срок, направление  
утрачивает силу.

Уполномоченное лицо  
органа местного самоуправления,  
осуществляющего управление в сфере образования  
Всеволожского муниципального района  
Ленинградской области \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

*Приложение № 7  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Приним заявления, постановка на учет и  
защита детей в образовательных организациях,  
реализующих основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»*

## УВЕДОМЛЕНИЕ в отказе предоставления места

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Настоящим \_\_\_\_\_ уведомляется  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

в том, что \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

не может быть направлен в образовательную организацию \_\_\_\_\_  
муниципального района  
(городского округа) Ленинградской области с

\_\_\_\_\_ (дата поступления в образовательную организацию, указанная в заявлении родителя (законного  
представителя))

по причине:

\_\_\_\_\_ (указать причину отказа и адреса направления в образовательную организацию)

Уполномоченное лицо  
органа местного самоуправления,  
осуществляющего управление в сфере образования  
Всеволожского муниципального района  
Ленинградской области \_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_



*Приложение № 8  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»*

Руководителю органа местного самоуправления,  
осуществляющего управление в сфере образования  
Всеголовжского  
муниципального района  
Ленинградской области

### ЗАЯВЛЕНИЕ об отказе от направления

Я, \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

отказываюсь от направления № \_\_\_\_\_ выданного мне для зачисления  
моего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, дата рождения ребенка)  
в образовательную организацию \_\_\_\_\_ для  
зачисления с \_\_\_\_\_ (организация, в которую было выдано направление)  
\_\_\_\_\_ (дата, указанная в направлении)

Прошу снять с учета заявление о постановке на учет для последующего зачисления в  
детский сад

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(указать реквизиты уведомления о постановке на учет для зачисления:  
регистрационный номер и дата)

в связи с отсутствием потребности в получении места в детском саду.

Прошу оставить на учете заявление о постановке на учет для последующего зачисления в  
детский сад № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года:

(указать реквизиты уведомления о постановке на учет для зачисления:  
регистрационный номер и дата)

для зачисления с \_\_\_\_\_ (дата желаемого зачисления)

*(Для подтверждения потребности/отсутствия потребности в получении места в  
детском саду поставьте «галочку» напротив одного из действий, которые нужно  
совершить с Вашим первоначальным заявлением о постановке на учет для последующего  
зачисления в детский сад)*

Дата заполнения заявления \_\_\_\_\_

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)



*Приложение № 9  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Приним заявления, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»*

## УВЕДОМЛЕНИЕ

заявителя в случае отказа от направления в образовательную организацию

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года:

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)  
уведомляем Вас о том, что \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)  
не может быть зачислен в образовательную организацию

\_\_\_\_\_ (организация, в которую было выдано направление)  
\_\_\_\_\_ муниципального района  
(городского округа) Ленинградской области  
по причине Вашего отказа от направления в образовательную организацию

Ваше заявление поставлено на учет для последующего зачисления в детский сад.  
Ожидайте направления в выбранную образовательную организацию после \_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо  
органа местного самоуправления,  
осуществляющего управление в сфере образования  
Всеволожского муниципального района  
Ленинградской области \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

*Приложение № 10  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Приним заявления, постановки на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»*

## УВЕДОМЛЕНИЕ заявителя в случае неявки в образовательную организацию

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)  
уведомляем Вас о том, что

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)  
не может быть зачислен в образовательную организацию

\_\_\_\_\_ (организация, в которую было выдано направление)  
\_\_\_\_\_ муниципального района  
(городского округа) Ленинградской области  
по причине неявки в образовательную организацию в сроки действия направления (14  
календарных дней со дня выдачи направления).

Заявитель вправе в течение года от даты получения настоящего уведомления обратиться в орган местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования муниципального образования Всеволожского муниципального района Ленинградской области с заявлением о восстановлении на учет первоначального заявления о постановке на учет для последующего зачисления в образовательную организацию.

При отсутствии обращения в течение года заявление о постановке на учет для последующего зачисления в образовательную организацию восстановлению не подлежит.

Уполномоченное лицо  
органа местного самоуправления,  
осуществляющего управление в сфере образования  
Всеволожского муниципального района Ленинградской области \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

*Приложение № 11  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»*

Руководителю органа местного самоуправления,  
осуществляющего управление в сфере образования  
Всеволожского  
муниципального района  
Ленинградской области

### ЗАЯВЛЕНИЕ (для восстановления ранее поданного заявления)

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

Прошу восстановить заявление о постановке ребенка на учет для последующего зачисления в дошкольную образовательную организацию по обращению:

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. для зачисления с \_\_\_\_\_ (Решением  
уведомление о постановке на учет:

(дата вступления в законную)

регистрационный номер и дата)

Направление № \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.  
(Решением направления; регистрационный номер и дата)

Дата заполнения заявления: \_\_\_\_\_

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_  
/расшифровка подписи/

Приложение № 12  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»

## УВЕДОМЛЕНИЕ о предоставлении альтернативной формы обучения

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_  
( фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

Уведомляем Вас о том, что

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

не может быть направлен(а) в образовательную организацию \_\_\_\_\_  
муниципального района  
(городского округа) Ленинградской области с

\_\_\_\_\_ (дата поступления в образовательную организацию, указанная в заявлении родителя (законного представителя))

по причине:

\_\_\_\_\_ (указать причину отказа и наличие направления в образовательную организацию)

Вашему ребенку может быть предоставлено место в образовательной организации

\_\_\_\_\_ района Ленинградской области с  
\_\_\_\_\_, в группе: \_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо  
органа местного самоуправления,  
осуществляющего управление в сфере образования  
Всеволожского муниципального района  
Ленинградской области \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

(линия отрыва)

**Срок действия альтернативного предложения – 14 календарных дней.**

При получении настоящего уведомления Вам необходимо направить лично в орган местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования муниципального образования \_\_\_\_\_ Ленинградской области следующую информацию:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

1. С предложенным альтернативным предложением согласен, прошу выдать направление в образовательную организацию \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ муниципального района

(городского округа) Ленинградской области

2. С предложенным альтернативным предложением не согласен.

**Заполните выбранный вариант ответа (выбранное подчеркнуть).**

Дата заполнения заявления: \_\_\_\_\_

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

*Приложение № 13  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»*

## УВЕДОМЛЕНИЕ

**заявителя о подтверждении документов для постановки на учет для  
последующего зачисления в дошкольную образовательную организацию**

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года.

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

В связи с отсутствием информации, подтверждающей указанные в заявлении сведения, Вам необходимо в течение 5 календарных дней представить в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования муниципального района

(городского округа) Ленинградской области по адресу:

\_\_\_\_\_ оригиналы следующих документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

(название документов)

для постановки на учет заявления для последующего зачисления в дошкольную образовательную организацию

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Уполномоченное лицо  
органа местного самоуправления,  
осуществляющего управление в сфере образования  
муниципального образования  
Ленинградской области \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

*Приложение № 14  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»*

## УВЕДОМЛЕНИЕ

**заявителя о подтверждении сведений для направления ребенка в  
дошкольную образовательную организацию на следующий учебный год**

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_

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

В связи с подготовкой к комплектованию дошкольных образовательных организаций на следующий учебный год с 15 марта по 14 апреля текущего года Вам необходимо представить в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования Всеволожского муниципального района Ленинградской области оригинал документа, подтверждающего:

1. место жительства или место пребывания на территории муниципального образования Ленинградской области
2. подтверждающих право на специальные меры поддержки при приеме в дошкольную образовательную организацию Вашего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

При отсутствии сведений, подтверждающих право на специальные меры поддержки при проведении процедуры комплектования заявление о постановке на учет для последующего зачисления в дошкольную образовательную организацию рассматривается на общих основаниях.

При отсутствии сведений о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории муниципального образования Ленинградской области при проведении процедуры комплектования заявление о постановке ребенка на учет для последующего зачисления в дошкольную образовательную организацию рассматривается в позиции «дети, стоящие на учете для зачисления в образовательную организацию, не зарегистрированные по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории муниципального образования Ленинградской области».

Уполномоченное лицо  
органа местного самоуправления,  
осуществляющего управление в сфере образования  
Всеволожского муниципального района  
Ленинградской области \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_



*Приложение № 15  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»*

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
заявителя о приглашении на прием документов**

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

Для приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования  
Вашего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

Вам необходимо представить оригиналы документов:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Прием документов состоится \_\_\_\_\_ ;  
(график приема)

по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес образовательной организации)

Исполнитель \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

*Приложение № 16  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Приним заявлений, постановка на учет и  
участие детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»*

**Заявление  
о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования**

Руководителю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее – при наличии) родителя (законного  
представителя))

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего  
личность заявителя, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки,  
при наличии)

Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Прошу принять \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка (последнее – при наличии), дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи, реквизиты  
документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в группу \_\_\_\_\_ направленности с \_\_\_\_\_  
(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, (желаемая дата приема)  
комбинированная, оздоровительная)

Необходимый режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_  
(указывается режим пребывания)

Сведения о втором родителе: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: имеется/не имеется

(нужно подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (в случае наличия потребности указывается имя адаптированной программы)

Согласен на обучение/на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе);

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_

Сведения о выборе языка образования моего ребенка:

\_\_\_\_\_ (указать язык образования в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)

Сведения о выборе родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, иностранного (при наличии):

\_\_\_\_\_ (указать язык обучения и воспитания в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)

С Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями ознакомлен (а).

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_

*Приложение № 17  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Приним заявления, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»*

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
об отказе в приеме заявления  
о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного  
образования**

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Настоящим \_\_\_\_\_ уведомляется  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

в том, что заявление о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)  
не может быть принято в дошкольной образовательной организации

по причине:

\_\_\_\_\_ (указать причину отказа в приеме заявления)

Ваше заявление о постановке на учет для последующего зачисления в дошкольную образовательную организацию будет восстановлено на учете для зачисления, в указанные в заявлении образовательные организации, в следующем учебном году.

Исполнитель \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

*Приложение № 18  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»*

### Уведомление о приеме документов

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

Уведомляем Вас о том, что представленные Вами документы к заявлению о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования в образовательную организацию зарегистрированы в журнале приема документов

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

Входящий номер и дата приема документов: \_\_\_\_\_

Перечень представленных документов: \_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Приложение № 19  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Приним заявления, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные организации,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»

Руководителю органа местного самоуправления,  
осуществляющего управление в сфере образования  
Всеволожского  
муниципального района  
Ленинградской области

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(для внесения изменений в ранее поданное заявление  
в части приобщения к делу документов)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

Прошу внести изменения в заявление по обращению № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_  
20\_\_ года;

(указать реквизиты уведомления о постановке на учет для зачисления:  
регистрационный номер и дата)

*в части приобщения к делу документа, содержащего сведения подтверждающие право  
на специальные меры поддержки/ сведения о регистрации ребенка  
по месту жительства/пребывания на территории Всеволожского муниципального  
района Ленинградской области*

\_\_\_\_\_  
(указать вносимые изменения)

Дата заполнения заявления \_\_\_\_\_

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_  
/указание подписи/