|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение 1 | | | | | |
| №  п/п | Название объекта учреждения образования | Место-  расположение | САЙТ | телефон,  адрес электронной почты | Руководитель (Ф.И.О.) |
|
|
| 1. | -Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №1 "Лесная полянка" | -140600 Московская обл.  г. Зарайск  ул. Ленинская дом 34 | <http://madou1zar.ucoz.com/> | 8-49666-24639  [Olga-birukova2013@yandex.ru](mailto:Olga-birukova2013@yandex.ru) | Бирюкова Ольга Вячеславовна |
| 2. | -Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №2 «Радуга» | -140600 Московская обл.  г. Зарайск Микрорайон 2. | <http://zarmadouds2-raduga.narod.ru> | 8-49666-27435  Raduga2zar@mail.ru | Плетнева Елена Юрьевна |
| 3. | -Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №3 «Дюймовочка» | -140600 Московская обл.  г. Зарайск ул. Привокзальная  дом 13 | <http://дс-дюймовочка.рф/> | 8-49666-25042  O\_minina@inbox.  ru | Минина  Ольга Александровна |
| 4. | -Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №6 «Яблонька» | -140614 Московская область  Зарайский район  д. Мендюкино | <http://madou6yablonka.ucoz.com/> | 8-49666-60276  [Yablonkav6@mail.ru](mailto:Yablonkav6@mail.ru) | Князева  Светлана  Александровна |
| 5. | -Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребенка детский сад №8 «Берёзка» | -140617 Московская обл.  Зарайский район  с.Чулки-Соколово,  улЦентральн. д.8 | <http://sad8berezka.ucoz.ru/> | 8-49666-66143  [Topychkanova-olga@mail.ru](mailto:Topychkanova-olga@mail.ru) | Топычканова Ольга Александровна |
| 6. | -Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №9 «Красная шапочка» | -140600 Московская обл. г. Зарайск пос. Текстильщиков дом 2а. | <http://detsad-9.ru/> | 8-926 643 57 06.  8-49666-43-003  Detsad9@mail.ru | Егорова Юлия Евгеньевна /и.о. Константинова Нат. Владимиров. |
| 7. | -Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №10 «Улыбка» | -140600 Московская область  г. Зарайск Микрорайон 1. | <http://sad10.ucoz.ru/> | 8-49666-24753  [MADOY10@yandex.ru](mailto:MADOY10@yandex.ru) | Алешина Ольга Ивановна |
| 8. | -Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №11 «Вишенка» | -140600 Московская обл.  г. Зарайск Микрорайон 1 дом 5/8 | <http://www.madoyvishenka.ucoz.ru> | 8-49666-25849  [Madoyvishenka11@yandex.ru](mailto:Madoyvishenka11@yandex.ru) | Воротникова Наталья Евгеньевна |
| 9. | -Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №12 «Ягодка» | -140600 Московская обл.  г. Зарайск ул. Октябрьская дом 25 в. | <http://madou12.ucoz.com/> | 8-49666-25445  [Mdousad12@list.ru](mailto:Mdousad12@list.ru) | Алферова Людмила Алексеевна |
| 10 | -Муниципальное автономное бюджетное образовательное учреждение центр развития ребенка детский сад №13«Солнышко» | -140600 Московская обл.  г. Зарайск Микрорайон 1  дом 38 | <http://crr13.ucoz.ru> | 8-49666-24969  [Crr13@mail.ru](mailto:Crr13@mail.ru) | Соколова Светлана Васильевна |
| 11 | -Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №17 «Детство» | -140618 Московская обл.  Зарайский р-н с/з « 40 лет Октября» ул. Спортивная | <http://madou17detstvo.ucoz.com/> | 8-49666-69119  Bodrenko1965@  mail.ru | Бодренко Валентина Викторовна |
| 12 | -Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №18 «Росточек» | -140621 Московская обл.  Зарайский район  п. Масловский ул. Школьная д.12 |  | 8-49666-62171  [Stro67@mail.ru](mailto:Stro67@mail.ru) | Штро Лидия Ивановна |
| 13 | -Муниципальное автономное дошкольное образовательное учрежден. детский сад общеразвив. вида №19 «Зернышко» | -140632 Московская обл.  Зарайский район  П. Зарайский дом 48 | нет | 8-49666-64174  [Oksana-filatova-80@mail.ru](mailto:Oksana-filatova-80@mail.ru) | Филатова Оксана Вячеславна |
| 14 | -Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №21 «Ласточка» | -140632 Московская область  Зарайский район д. Авдеево, д.43 | <http://madou21lastochk.ucoz.ru/> | 8-49666-65245  [Madou21@mail.ru](mailto:Madou21@mail.ru) | Ардзинба Галина Владимировна |
| 15 | -Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №23 «Ромашка» | -140620 Московская область  Зарайский район  д. Ерново | <http://4314.maaam.ru/> | 8-49666-61140  [Madou23@mail.ru](mailto:Madou23@mail.ru) | И.о. Аверина Светлана Сергеевна |
| 16 | -Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №25 «Журавлик» | -140615 Московская обл.  Зарайский район  д. Журавна дом 64. | <http://www.churavlic25.com/> | 8-49666-68-144  [Lera\_20.82@mail](mailto:Lera_20.82@mail).  ru | Болдарева  Валерия  Александровна |
| 17 | -Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №26 «Родничек» | -140633 Московская обл.  Зарайский район  д. Макеево ул.Центральная д.16 | <http://natalya-belikova-77.wix.com/zarrodnichok> | 8-49666-63143  [Natalya-belikowa-77@mail.ru](mailto:Natalya-belikowa-77@mail.ru) | Беликова Наталья Ивановна |
| 18 | -Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №29 «Росинка» | -140616 Московская обл.  Зарайский район  д. Алферьево | нет | 8-49666-67135  Olga.putanowa@  mail.ru | Путанова Ольга Анатольевна |
| 19 | -муниципальное бюджетное образовательное учреждение для детей дошкольного и младшего школьного возраста Летуновская начальная школа – детский сад | -140635 Московская обл. Зарайский район д.Летуново ул.Полевая дом 5 | <http://letunovo-school.narod.ru/> | 8-49666-64246  [letunowonah@mail.ru](mailto:letunowonah@mail.ru) | Миронова Татьяна Федоровна |
| 20 | -Муниципальное бюджетное образовательное учреждение для детей дошкольного и младшего школьного возраста Новоселковская начальная школа – детский сад | -140612 Московская область, Зарайский район  д. Новоселки | <http://wkola-sadnov.ucoz.com> | 8-49666-60649  svetafara@rambler.ru | Фатина Светлана Владимировна |
| 21 | -Муниципальное БОУ для детей дош. и мл. школьного возраста Протекинская начальная школа – детский сад | -140615 Московская область, Зарайский район д.Протекино | <http://pros.land.ru> | 8-49666-60134  Prote-1981@maik.ru | Евланова Оксана Александровна |
| 22 | -Муниципальное бюджетное образовательное учреждение для детей дошкольного и младшего школьного возраста школа – детский сад №14 | -140600 Московская область, г.Зарайск 1 Микрорайон  дом 39 | <http://wkola-sad14.ucoz.ru/> | 8-49666-24280  wkola-sad14@  yandex.ru | Бочкова Нина Владимировна |
|
|  |  |

Приложение 2

Заведующему ДОУ

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

(Ф.И.О.)

Заявитель:

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

мама, папа, опекун и др. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Документ, удостоверяющий личность Заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать содействие в предоставлении места в образовательном учреждении, реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования, для моего ребенка

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

(Ф.И.О.)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность ребенка:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Список образовательных учреждений, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, в порядке убывания приоритетов

сверху вниз:

ДОУ №

ДОУ №

ДОУ №

Особые отметки:

Категории льгот: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потребность в специализированном детском саду (группе): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата желаемого зачисления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вы можете просмотреть статус Вашего заявления и место в очереди по

идентификатору заявления или по серии и номеру свидетельства о рождении

ребенка на портале государственных и услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Идентификатор Вашего заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись и расшифровка заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Приложение № 3

СОГЛАСИЕ

на автоматизированную обработку персональных данных

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес прописки (регистрации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи)

с целью формирования базы данных детей, посещающих и стоящих в очереди для зачисления в образовательные учреждения Зарайского муниципального района, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования, даю согласие на обработку персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О., данные паспорта одного из родителей (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес регистрации по месту пребывания (если таковая имеется)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О., дата рождения, данные свидетельства о рождении ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес фактического проживания, сведения о здоровье ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(документы, подтверждающие наличие прав на льготное зачисление в дошкольное образовательное учреждение)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наличие права на льготное зачисление в другом регионе Московской области и согласие на проверку данных через систему РСМЭВ)

в документарной и электронной форме с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных автоматизированным и неавтоматизированным способом.

Настоящее согласие действительно в период постановки на учет в ДОУ и посещения ДОУ.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до истечения срока его действия я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Личная подпись Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4

|  |
| --- |
| Заведующему\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование учреждения)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заведующего)  Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (родителя (законного представителя))  Проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения, свидетельство о рождении)

в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

 Фамилия, имя, отчество:

 матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

 С  уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой размещенными на сайте образовательного учреждения, ознакомлен (а):

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

Подпись (расшифровка подписи)

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

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

Подпись (расшифровка подписи)

 Дата «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.               Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5

**Перечень документов для регистрации в реестре заявок «Очередь»**

1) заявление в соответствии с приложением №2, 3 к административному регламенту.

2) свидетельство о рождении ребенка (подлинник+копия);

3) документ, удостоверяющий личность Заявителя (его представителя) с регистрацией в Зарайском муниципальном районе Московской области;

4) документ, подтверждающий регистрацию Заявителя (законного представителя) по месту жительства в Зарайском муниципальном районе Московской области или подтверждающий регистрацию по месту пребывания в Зарайском муниципальном районе Московской области и место фактического проживания в Зарайском муниципальном районе Московской области, в случае несовпадения адреса регистрации и фактического места проживания;

5) документ, подтверждающий полномочия представителя Заявителя, если с заявлением обращается представитель Заявителя;

6) документы, подтверждающие льготы (копии)

Приложение 6

**Перечень документов для зачисления в ДОУ**

1) заявление Заявителя о зачислении ребенка в ДОУ согласно приложению №4

2) свидетельство о рождении ребенка (подлинник+копия);

3) медицинская карта ребенка установленного образца (форма № 026-у-2000);

4) документ, удостоверяющий личность Заявителя (его представителя) с регистрацией в Зарайском муниципальном районе Московской области;

5) документ, подтверждающий регистрацию Заявителя (законного представителя) по месту жительства в Зарайском муниципальном районе Московской области или подтверждающий регистрацию по месту пребывания в Зарайском муниципальном районе Московской области и место фактического проживания в Зарайском муниципальном районе Московской области, в случае несовпадения адреса регистрации и фактического места проживания;

6) документ, подтверждающий полномочия представителя Заявителя, если с заявлением обращается представитель Заявителя;

7) документы, подтверждающие льготы (копии)

Приложение 7

**Внеочередное, первоочередное или преимущественное право на зачисление в муниципальное образовательное учреждение, реализующее основную образовательную программу дошкольного образования**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование льготной категории** | **Документы, подтверждающие право на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в учреждение** | **Срок действия документа** | **Основание** |
| **Внеочередное право приема в учреждения имеют:** | | | | |
| 1. | Дети граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС. | Удостоверение граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; | бессрочно | Закон РФ от 15.05.1991 г. №1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» |
| 2. | Дети прокуроров и следователей Следственного комитета при прокуратуре Российской Федерации | справка с места работы | в течение трех месяцев с даты выдачи. | Закон РФ от 17.01.1992 г. №2202-1 «О прокуратуре Российской Федерации» |
| 3. | дети судей | справка с места работы | в течение трех месяцев с даты выдачи | Закон РФ от 26.06.1992 г. №3132-1 «О статусе судей в Российской Федерации» |
| 4. | Детям погибших (пропавшим без вести), умерших, ставшими инвалидами сотрудников и военнослужащих федеральных органов исполнительной власти, участвующих в контррористических операциях и обеспечивающих правопорядок и общественную безопасность на территории Северо-Кавказского региона Российской Федерации. | справка с места службы погибших (пропавших без вести), умерших, ставших инвалидами, сотрудников федеральных органов исполнительной власти и военнослужащих, участвующих в контртеррористических операциях и обеспечивающим правопорядок и общественную безопасность на территории Северо-Кавказского региона Российской Федерации; | бессрочно | Постановление Правительства Российской Федерации от 09.02.2004 № 65 «О дополнительных гарантиях и компенсациях военнослужащим и сотрудникам федеральных органов исполнительной власти, участвующим в контртеррористических операциях и обеспечивающим правопорядок и общественную безопасность на территории Северо-Кавказского региона Российской Федерации»; |
| 5. | Детям сотрудников Следственного комитета | справка с места работы сотрудника Следственного комитета; | в течение трех месяцев с даты выдачи | Федеральным законом от 28.12.2010 № 403-ФЗ «О Следственном комитете Российской Федерации»; |
| **Первоочередное право приема в учреждения имеют:** | | | | |
| 1. | Дети из многодетных семей | справка органов социальной защиты населения о приравнивании к многодетным семьям; | бессрочно | Указ Президента Российской Федерации « О мерах по социальной поддержке многодетных семей» от 05.05.1992№ 431 |
| 2. | Дети-инвалиды и дети, один из родителей которых является инвалидом | справка бюро медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности | в течение срока действия справки | Указ Президента РФ от 02.10.1992 г. №1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов» |
| 3. | Дети военнослужащих. | справка с места службы военнослужащих и сотрудников органов внутренних дел, государственной противопожарной службы, уголовно-исполнительной системы, непосредственно участвовавших в борьбе с терроризмом на территории Республики Дагестан и погибших (пропавших без вести), умерших, ставших инвалидами в связи с выполнением служебных обязанностей; | В течение 3 месяцев со дня обращения. | Федеральный Закон от 27.05.1998 №76 ФЗ « О статусе военнослужащих». |
| 4. | Детям сотрудников правоохранительной службы в органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ (в течение 3 месяцев со дня обращения). | справка с места работы сотрудника органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ | В течение 3 месяцев со дня обращения. | Указ Президента Российской Федерации от 05.06.2003 № 613 « О правоохранительной службе в органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ»; |
| 5. | Дети граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча»; | удостоверение граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча; | бессрочно | Федеральным законом от 26.11.1998 № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча»; |
| 6. | Детям сотрудника полиции;  - сотрудника полиции, погибшего ( умершего) вследствие увечья или иного повреждения здоровья , полученных в связи с выполнением служебных обязанностей;  - сотрудника полиции, умершего вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции;  - гражданина Российской Федерации, уволенного со службы в полиции вследствие увечья или иного поврежденья здоровья. Полученного в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;  - гражданина Российской Федерации, умершего в течение одного года после увольнения со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции, исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;  - находящимся(находившимся ) на иждивении сотрудника полиции, гражданина Российской Федерации, указанных в вышеназванных абзацах настоящего пункта. | - справка с места работы сотрудника полиции;  - справка с места службы сотрудников полиции, погибших (умерших) в связи с осуществлением служебной деятельности либо умерших до истечения одного года после увольнения со службы вследствие ранения (контузии), заболевания, полученных в период прохождения службы, а также сотрудники полиции, получивших в связи с осуществлением служебной деятельности телесные повреждения, исключающие для них возможность дальнейшего прохождения службы; | - в течение трех месяцев с даты выдачи;  - бессрочно | Федеральный закон от 07.02.2011 № 3-ФЗ  «О полиции»; |
| 6. | Детям сотрудников, заключивших трудовой договор (контракт) с муниципальным дошкольным образовательным учреждением, муниципальным общеобразовательным учреждением Зарайского муниципального района не менее, чем на два года. | справка с места работы сотрудника образовательного учреждения Зарайского муниципального района; | - в течение трех месяцев с даты выдачи; | Распоряжение Главы Зарайского муниципального района № 521 от 26.10.2011 « О порядке комплектования муниципальных дошкольных образовательных учреждений и дошкольных групп в муниципальных образовательных учреждениях различных типов и видов Зарайского муниципального района.» |
| **Преимущественное право приема в учреждения имеют:** | | | | |
| 1. | Дети, работающих одиноких родителей, дети студентов, дети переданные на воспитание в приемные семьи. | в свидетельстве о рождении ребенка отсутствует запись об отце или справка из органа записи актов гражданского состояния;  справка из органов опеки и попечительства. | бессрочно | Федеральным законом от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»; |
| 2. | дети из неполных семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, это дети- оставшиеся без попечения родителей; дети –инвалиды; дети с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющие недостатки в физическом и ( или) психическом развитии; дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев; дети, оказавшиеся в экстремальных условиях; дети- жертвы насилия; дети, находящиеся в специальных учебно- воспитательных учреждениях ; дети, проживающие в малоимущих семьях, дети с отклонениями в поведении; дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи. | - Справка из органа записи актов гражданского состояния ;  - справка из органов опеки и попечительства.  - справка из органов социальной защиты населения о признании семьи малоимущей. | - в течение трех месяцев с даты выдачи; | Федеральным законом от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»; |

Приложение № 8

**Уведомление об отказе в предоставлении муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады), расположенные на территории Зарайского муниципального района Московской области»**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
(фамилия, имя, отчество)

отказано в предоставлении муниципальной услуги по причине:   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО заведующей ДОУ (подпись)

Приложение № 9

**Журнал учета выдачи направлений в образовательное учреждение,**

**реализующее основную общеобразовательную программу дошкольного образования**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | Номер путёвки (направления) в ДОУ | Ф.И.О.  ребенка | Дата рождения ребенка | №№ ДОУ, куда выдана путёвка | Основание  (дата постановки на очередь, регистрационный номер  (с учётом льготы) | Дата выдачи путёвки (направления) | Дата уведомления родителей (законных представителей) | Результат (зачисление, перенос даты зачисления, отказ в предоставлении услуги) |

Приложение № 10

**ФОРМА**

заявления родителей (законных представителей) об отказе

от направления предложенное ЕИС «Зачисление в ДОУ»

Заведующей ДОУ

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

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. одного из родителей

(законного представителя),

проживающего по адресу:

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

Заявление

Прошу не зачислять моего ребенка (Ф.И.О., дата рождения) в образовательное учреждение, реализующее основную общеобразовательную программу дошкольного образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

наименование образовательного учреждения

расположенное на территории Зарайского муниципального района и сохранить место в очередности на комплектование в предстоящем учебном году.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_