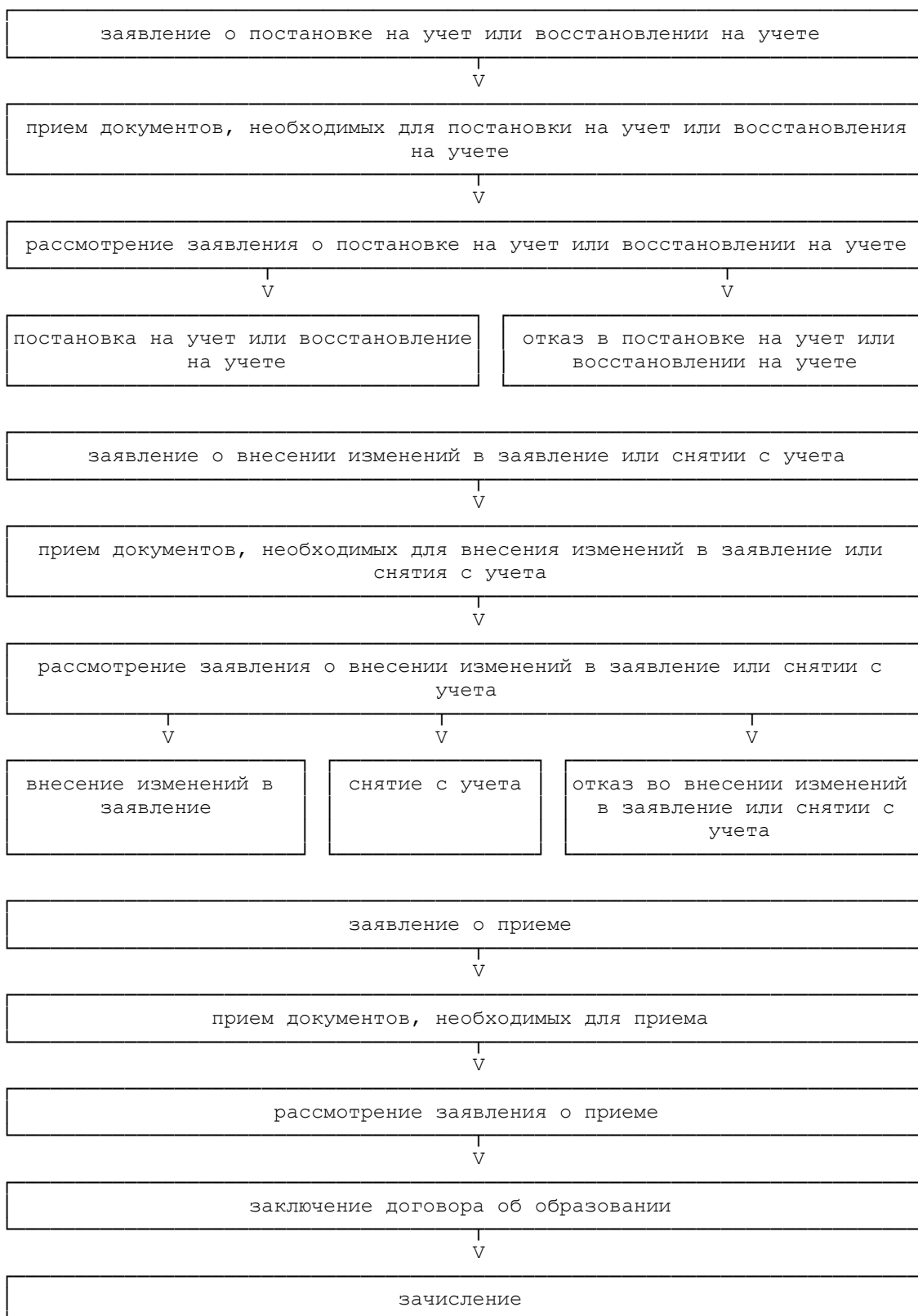


**БЛОК-СХЕМА  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГИ ПО ПРИЕМУ ЗАЯВЛЕНИЙ,  
ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ И ЗАЧИСЛЕНИЮ ДЕТЕЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ  
УЧРЕЖДЕНИЯ, РЕАЛИЗУЮЩИЕ ОСНОВНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ  
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ДЕТСКИЕ САДЫ)**



Руководителю \_\_\_\_\_  
 (наименование учреждения)  
 родителя (законного представителя)  
 фамилия \_\_\_\_\_  
 имя \_\_\_\_\_  
 отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
 Место жительства:  
 Город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
 дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_ кв. \_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |   |
|--|---|
| Прошу поставить на учет для предоставления места в детском саду города Тюмени моего(ю) сына (дочь)<br>_____<br>_____<br>(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения)  |   |
| Свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи)   |   |
| Желаемый год зачисления  | 01.09. «_____»                            |
| Желаемые учреждения:   | 1. _____<br>2. _____<br>3. _____          |
| К заявлению прилагаю следующие документы:  | 1. _____<br>2. _____<br>3. _____<br>_____ |
| Дата _____ Подпись _____   |   |
| Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение следующих персональных данных: <ul style="list-style-type: none"> <li>- данные свидетельства о рождении ребенка;</li> <li>- паспортные данные родителей (законных представителей);</li> <li>- данные, подтверждающие законность представления прав ребенка;</li> <li>- адрес регистрации и проживания ребенка и родителей (законных представителей), контактные телефоны родителей (законных представителей);</li> </ul> |   |

| выбранный способ направления результата услуги<br>отметить знаком «X» | в виде бумажного документа |                          | в виде электронного документа                               |
|---|----------------------------|--------------------------|---|
|   | При личном обращении       | Почтовым отправлением    | Посредством электронной почты                               |
| Способ направления уведомления о приеме заявления                     | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____<br>(адрес электронной почты) |
| Способ направления результата услуги                                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____<br>(адрес электронной почты) |

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Руководителю \_\_\_\_\_  
 (наименование учреждения)  
 родителя (законного представителя)  
 фамилия \_\_\_\_\_  
 имя \_\_\_\_\_  
 отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
 Место жительства:  
 Город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
 дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_ кв. \_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |   |
|--|---|
| Прошу восстановить на учете для зачисления в детский сад города Тюмени моего(ю) сына (дочь)<br>_____<br>_____<br>(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения) |   |
| В связи с (нужное отметить знаком «X»):  |   |
| <input type="checkbox"/>   | Изменением адреса регистрации по месту жительства (пребывания)<br>_____<br>(указать новый адрес места жительства (пребывания))  |
| <input type="checkbox"/>   | Отсутствием (утратой) льготной категории, дающей право на внеочередное или первоочередное зачисление ребенка в Учреждение, предусмотренное действующим законодательством Российской Федерации |
| <input type="checkbox"/>   | Другое<br>_____<br>(указать причину)  |
| и внести изменения в заявление о постановке на учет в АИС «Электронный детский сад Тюменской области».   |   |
| Желаемый год зачисления  | 01.09. « _____ »  |
| Желаемые учреждения:   | 1. _____<br>2. _____<br>3. _____  |
| К заявлению прилагаю следующие документы:  | 1. _____<br>2. _____<br>3. _____<br>_____   |

| выбранный способ направления результата услуги<br>отметить знаком «X» | в виде бумажного документа |                          | в виде электронного документа                               |
|---|----------------------------|--------------------------|---|
|   | При личном обращении       | Почтовым отправлением    | Посредством электронной почты                               |
| Способ направления уведомления о приеме заявления                     | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____<br>(адрес электронной почты) |
| Способ направления результата услуги                                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____<br>(адрес электронной почты) |

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Руководителю \_\_\_\_\_  
 (наименование учреждения)  
 родителя (законного представителя)  
 фамилия \_\_\_\_\_  
 имя \_\_\_\_\_  
 отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
 Место жительства:  
 Город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
 дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_ кв. \_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу внести изменения в заявление о постановке на учет для предоставления места в Учреждении для моего(ей) сына (дочери):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения)

в АИС «Электронный детский сад Тюменской области» в части (нужное отметить):

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/>                  | Изменения адреса регистрации по месту проживания или по месту пребывания, изменение приоритетного и/или желаемого ДОО:<br>_____<br>(указать новый адрес регистрации и/или номер желаемого учреждения) |
| <input type="checkbox"/>                  | Изменения фамилии, имени, отчества ребенка:<br>_____<br>(указать новые фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка)  |
| <input type="checkbox"/>                  | Изменения желаемого года зачисления в ДОО: 01.09.« _____ »<br>(указать год)   |
| <input type="checkbox"/>                  | Возникновение внеочередного или первоочередного права поступления в детский сад:<br>_____<br>(указать льготную категорию)   |
| <input type="checkbox"/>                  | Прекращение внеочередного или первоочередного права поступления в детский сад.  |
| <input type="checkbox"/>                  | Согласие на группу кратковременного пребывания.   |
| К заявлению прилагаю следующие документы: | 1. _____<br>2. _____<br>3. _____<br>_____   |

| выбранный способ направления результата услуги отметить знаком «X» | в виде бумажного документа |                          | в виде электронного документа                               |
|--|----------------------------|--------------------------|---|
|  | При личном обращении       | Почтовым отправлением    | Посредством электронной почты                               |
| Способ направления уведомления о приеме заявления                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____<br>(адрес электронной почты) |
| Способ направления результата услуги                               | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____<br>(адрес электронной почты) |

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Руководителю \_\_\_\_\_  
 (наименование учреждения)  
 родителя (законного представителя)  
 фамилия \_\_\_\_\_  
 имя \_\_\_\_\_  
 отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
 Место жительства:  
 Город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
 дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_ кв. \_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу снять с учета для зачисления в детский сад города Тюмени моего(ю) сына (дочь)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения)

По причине:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

| выбранный способ направления результата услуги отметить знаком «X» | в виде бумажного документа |                          | в виде электронного документа                               |
|--|----------------------------|--------------------------|---|
|  | При личном обращении       | Почтовым отправлением    | Посредством электронной почты                               |
| Способ направления результата услуги                               | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____<br>(адрес электронной почты) |

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

-----<<линия отрыва>>-----

Заявителю: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_

(почтовый адрес, указанный в заявлении)

|   |         |
|---|---------|
| Уведомление о снятии с учета для зачисления в детский сад города Тюмени                     |         |
| Дата _____  | N _____ |
| Настоящим сообщаю, что  |         |
| _____   |         |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)                               |         |
| Снят(а) с учета для зачисления в детский сад на основании Вашего заявления от _____         |         |
| (дата заявления)  |         |
| по причине: _____   |         |
| (указать причину в соответствии с заявлением родителя (законного представителя))            |         |
| Ребенок может быть восстановлен на учете в порядке, предусмотренном пунктом 3.3 Регламента. |         |

Уполномоченное должностное лицо \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Руководителю \_\_\_\_\_  
 (наименование учреждения)  
 родителя (законного представителя)  
 фамилия \_\_\_\_\_  
 имя \_\_\_\_\_  
 отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
 Место жительства:  
 Город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
 дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_ кв. \_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_  
 (наименование учреждения)

Режим полного дня, режим кратковременного пребывания, группа кратковременного пребывания (нужное подчеркнуть)

моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения)

место жительства ребенка: город \_\_\_\_\_  
 улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_.

Сведения о втором родителе (законном представителе):  
 фамилия \_\_\_\_\_  
 имя \_\_\_\_\_ отчество (при наличии) \_\_\_\_\_;  
 место жительства: город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
 дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_.

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, \_\_\_\_\_, ознакомлен(а).  
 \_\_\_\_\_  
 (перечислить документы, регламентирующие организацию образовательного процесса)

| выбранный способ направления результата услуги<br>отметить знаком «X» | в виде бумажного документа |                          | в виде электронного документа                               |
|---|----------------------------|--------------------------|---|
|   | При личном обращении       | Почтовым отправлением    | Посредством электронной почты                               |
| Способ направления уведомления о приеме заявления                     | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____<br>(адрес электронной почты) |
| Способ направления результата услуги                                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> _____<br>(адрес электронной почты) |

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись второго родителя (законного представителя))

|  |   |
|--|---|
| Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение следующих персональных данных:<br>- данные свидетельства о рождении ребенка;<br>- паспортные данные родителей (законных представителей);<br>- данные, подтверждающие законность представления прав ребенка;<br>- адрес регистрации и проживания ребенка и родителей (законных представителей), контактные телефоны родителей (законных представителей);<br>- сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей);<br>- сведения о состоянии здоровья ребенка;<br>- данные страхового медицинского полиса ребенка;<br>- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка;<br>- данные о банковских реквизитах родителя (законного представителя); | _____ (дата) _____ (подпись заявителя)                                  |
|  | _____ (дата) _____ (подпись второго родителя (законного представителя)) |

Родителю (законному представителю)

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Место жительства:

Город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_ кв. \_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

### УВЕДОМЛЕНИЕ

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| В связи с отсутствием свободных мест в Учреждении(ях) _____<br>(наименование Учреждений)   |                                  |
| просим Вас в срок не позднее 10 рабочих дней с момента получения настоящего уведомления выбрать Учреждение(я) из предложенных в уведомлении, в которых есть свободные места по состоянию на _____ года для детей _____ года рождения и обратиться в _____<br>(наименование Учреждения) |                                  |
| для корректировки заявки.  |                                  |
| В группах<br>полного дня:  | 1. _____<br>2. _____<br>3. _____ |
| В группах<br>кратковременного<br>пребывания:   | 1. _____<br>2. _____<br>3. _____ |

Сотрудник Учреждения \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)