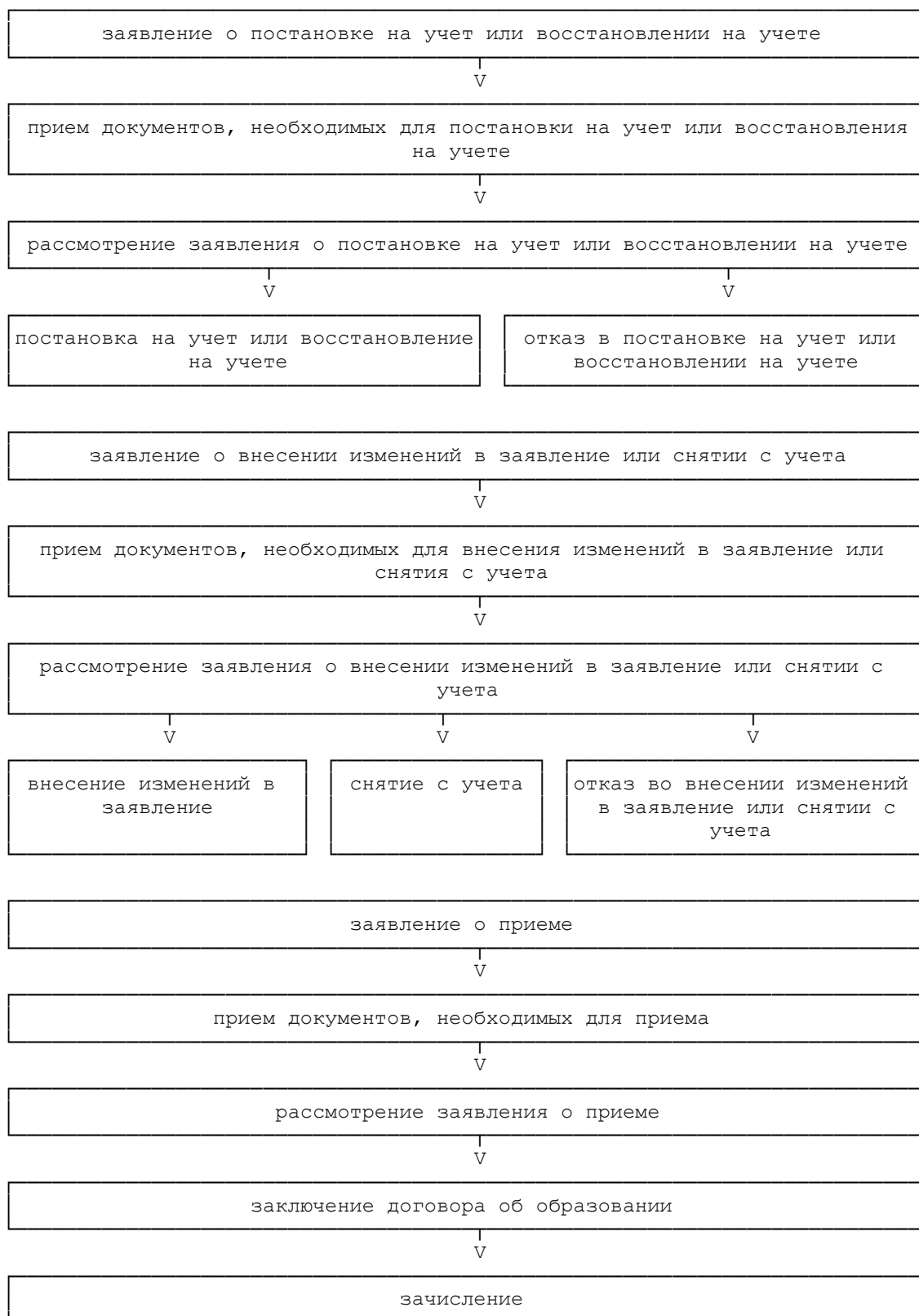


**БЛОК-СХЕМА
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГИ ПО ПРИЕМУ ЗАЯВЛЕНИЙ,
ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ И ЗАЧИСЛЕНИЮ ДЕТЕЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ
УЧРЕЖДЕНИЯ, РЕАЛИЗУЮЩИЕ ОСНОВНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ДЕТСКИЕ САДЫ)**



Руководителю МАДОУ детского сада № 25 города Тюмени
 (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) _____ _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения)	
Свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи)	
Желаемый год зачисления	01.09. «_____»
Желаемые учреждения:	1. _____ 2. _____ 3. _____
К заявлению прилагаю следующие документы:	1. _____ 2. _____ 3. _____ _____
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: - данные свидетельства о рождении ребенка; - паспортные данные родителей (законных представителей); - данные, подтверждающие законность представления прав ребенка; - адрес регистрации и проживания ребенка и родителей (законных представителей), контактные телефоны родителей (законных представителей);	

выбранный способ направления результата услуги 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"/> _____ (адрес электронной почты)
Способ направления результата услуги	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____ (адрес электронной почты)

Дата _____

Подпись _____

Руководителю МАДОУ детского сада № 25 города Тюмени
 (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) _____ _____ (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) _____ (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 _____ (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. _____ 2. _____ 3. _____
К заявлению прилагаю следующие документы:	1. _____ 2. _____ 3. _____ _____

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"/> _____ (адрес электронной почты)
Способ направления результата услуги	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____ (адрес электронной почты)

Дата _____

Подпись _____

Руководителю МАДОУ детского сада № 25 города Тюмени
 (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 ДОУ: _____ (указать новый адрес регистрации и/или номер желаемого учреждения)
<input type="checkbox"/>	Изменения фамилии, имени, отчества ребенка: _____ (указать новые фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка)
<input type="checkbox"/>	Изменения желаемого года зачисления в ДОУ: 01.09.« _____ » (указать год)
<input type="checkbox"/>	Возникновение внеочередного или первоочередного права поступления в детский сад: _____ (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. _____ 2. _____ 3. _____ _____

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"/> _____ (адрес электронной почты)
Способ направления результата услуги	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____ (адрес электронной почты)

Дата _____

Подпись _____

Руководителю МАДОУ детского сада № 25 города Тюмени
 (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"/> _____ (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.)

Регистрационный номер № _____

Руководителю МАДОУ детского сада № 25 города Тюмени
(наименование учреждения)
родителя (законного представителя)
фамилия _____
имя _____
отчество (при наличии) _____
Место жительства:
Город _____ улица _____
дом _____ корп. ___ кв. ___ Телефон _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 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 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"/> _____ (адрес электронной почты)
Способ направления результата услуги	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____ (адрес электронной почты)

_____ (дата) _____ (подпись заявителя)

_____ (дата) _____ (подпись второго родителя (законного представителя))

<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> - данные свидетельства о рождении ребенка; - паспортные данные родителей (законных представителей); - данные, подтверждающие законность представления прав ребенка; - адрес регистрации и проживания ребенка и родителей (законных представителей), контактные телефоны родителей (законных представителей); - сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей); - сведения о состоянии здоровья ребенка; - данные страхового медицинского полиса ребенка; - страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка; - 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) _____ (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 _____ (наименование Учреждения)	
для корректировки заявки.	
В группах полного дня:	1. _____ 2. _____ 3. _____
В группах кратковременного пребывания:	1. _____ 2. _____ 3. _____

Сотрудник Учреждения _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)