



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА НИЖНЕВАРТОВСКА
ДЕТСКИЙ САД №15 «СОЛНЫШКО»
(МАДОУ города Нижневартовска ДС №15 «Солнышко»)**

ПРИКАЗ

от **01.04.2024**

№169

О внесении изменений в приказ от 01.09.2022 №538 «Об утверждении локальных актов «Правила приема для поступающих в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №15 «Солнышко», «Порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением города Нижневартовска детским садом №15 «Солнышко» и родителями (законными представителями) воспитанников», «Положение о порядке и основания для перевода, отчисления воспитанников муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения города Нижневартовска детского сада №15 «Солнышко»» (с изменениями от 23.05.2023 №426)

Во исполнении постановления администрации города Нижневартовска от 15.03.2024 №214 «О внесении изменений в приложение к постановлению администрации города от 23.08.2022 №595 "Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги "Постановка на учет и направление детей в образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования" (с изменениями от 12.12.2022 №863, 14.03.2023 №205, 13.06.2023 №466, 28.07.2023 №633),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в приложение 2 приложения 1 «Правила приема для поступающих в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №15 «Солнышко» изложив его в новой редакции согласно приложения к настоящему приказу.
2. Музыкальному руководителю Киндяшевой А.С. (администратор сайта) обеспечить размещение локального акта на официальном сайте дошкольного учреждения в сети Интернет.
3. Ответственность за исполнением настоящего приказа возложить на музыкального руководителя Киндяшеву А.С.
4. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий

О.А. Мельник

Приложение 2

к Правилам приема для поступающих
в МАДОУ города Нижневартовска ДС №15 «Солнышко»
Заведующему МАДОУ города Нижневартовска ДС
№15 «Солнышко»

Мельник Ольге Александровне

фамилия _____

имя _____

отчество _____

(последнее - при наличии матери ребенка или законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя): _____,

№ _____,

(реквизиты)

выдан _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

фамилия _____

имя _____

отчество _____

(последнее - при наличии отца ребенка или законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя): _____,

№ _____,

(реквизиты)

выдан _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

заявление.

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью, дата рождения)

проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства (места пребывания, мест фактического проживания) ребенка)

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города
Нижневартовска детский сад №15 «Солнышко»,

в группу _____ направленности,

с « _____ » _____ 20__ г., необходимый режим пребывания: _____.

Свидетельство о рождении или запись акта о рождении ребенка: серия

№ _____.

(реквизиты)

Потребность в обучении ребенка 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 (при наличии) _____.

(имеется / не имеется)

Прошу обеспечить получение дошкольного образования на _____ языке.

(указать язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, муниципальными правовыми актами о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями города, об условиях зачисления детей в образовательные организации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности образовательной организации, в том числе через официальный сайт образовательной организации ознакомлен(а).

_____	_____	_____
(дата)	(подпись матери (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись отца (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка образовательной организацией, департаментом образования администрации города Нижневартовска в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись матери (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись отца (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)

Я даю свое согласие на исключение моего ребенка (опекаемого) из числа нуждающихся в предоставлении места в образовательных организациях реализующих основную образовательную программу дошкольного образования (детских садах).

_____	_____	_____
(дата)	(подпись матери (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись отца (законного представителя) ребенка)	(расшифровка подписи)