АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ГОРОД ОЛЕНЕГОРСК С ПОДВЕДОМСТВЕННОЙ ТЕРРИТОРИЕЙ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 28.12.2021 № 844

г.Оленегорск

О внесении изменений в Приложение № 1 к административному регламенту по предоставлению муниципальной услуги «Зачисление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования», утвержденному постановлением Администрации города Оленегорска от 02.02.2021 № 54

В целях приведения муниципальных правовых актов в соответствие с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», руководствуясь Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом муниципального округа город Оленегорск с подведомственной территорией, принятым решением Совета депутатов города Оленегорска от 05.10.2021 № 01-22рс, **п о с т а н о в л я ю:**

1. Внести изменения в Приложение № 1 к административному регламенту по предоставлению муниципальной услуги «Зачисление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования», утвержденному постановлением Администрации города Оленегорска от 02.02.2021 № 54, изложив его в прилагаемой новой редакции.

2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Заполярная руда» и сетевом издании GAZETAZAPRUDA в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: GAZETAZAPRUDA.RU.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава города Оленегорска **И.Н. Лебедев**

Приложение
к постановлению Администрации города
Оленегорска от 28.12.2021 № 844

«Приложение № 1
к административному регламенту

Образец заявления от родителя (законного представителя)

Заведующему _____
(наименование дошкольной образовательной организации)
_____
(Ф.И.О. руководителя)
от _____-___,
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)_____
серия _____№ _____ выдан _____
_____
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ ,
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
родившегося_____, проживающего по адресу: _____
(дата рождения)
_____ ,
(адрес места жительства ребенка (места пребывания места фактического проживания))
свидетельство о рождении, серия _____ номер _____ дата выдачи
_____, в _____
(наименование дошкольной образовательной организации)
в группу_____направленности
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)
с _____ режимом пребывания детей
(полным (12-часовое); сокращенным (8-10,5 часовое); продленным (13-14-часовое); кратковременным (3 -5 часов), круглосуточным)

с «_____»_____202____ г.

Выбираю для обучения по образовательной программе дошкольного образования в дошкольном учреждении _____ язык как родной.

Мать (законный представитель) Отец (законный представитель)

_____ _____
(подпись, расшифровка подписи) (подпись, расшифровка подписи)

С распорядительным актом Администрации муниципального округа города Оленегорска с подведомственной территорией Мурманской области о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями

муниципального образования, Уставом_____(наименование дошкольной образовательной организации), лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а), в том числе через официальный сайт _____(наименование дошкольной образовательной организации):

Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
_____	_____
(подпись, расшифровка подписи)	(подпись, расшифровка подписи)

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) _____

(нуждаемся, не нуждаемся) указать необходимое

Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
_____	_____
(подпись, расшифровка подписи)	(подпись, расшифровка подписи)

Мать (законный представитель) ребенка:	Отец (законный представитель) ребенка:
_____	_____
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
адрес электронной почты	адрес электронной почты
_____	_____
контактный телефон	контактный телефон
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____	Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____
_____	_____
(номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)	(номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

« ___» _____20___г. _____ _____».

подпись расшифровка подписи

_____