

Приложение № 1

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и направление детей для зачисления в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования, города Липецка»

Председателю департамента образования администрации города Липецка

_____ (Ф.И.О.заявителя полностью)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

_____ ,
паспорт (серия, номер) _____

выдан _____

_____ ,
дата выдачи _____

заявление.

Прошу оказать муниципальную услугу по приему заявления, постановке на учет и направления для зачисления в образовательное учреждение, реализующее основную образовательную программу дошкольного образования, города Липецка в отношении моего ребенка

_____ (Ф.И.О. полностью, дата рождения ребенка полностью)

зарегистрированного по адресу _____

свидетельство о рождении № _____

Заявляемое к зачислению образовательное учреждение: _____

Предполагаемый год зачисления _____

Контактные телефоны: _____

Наличие льготы по первоочередному зачислению ребенка _____,
(да, нет)

Если «да», то указать льготную категорию:

- Многодетные семьи;
- Судьи;
- Прокуроры, помощники прокуроров, следователи прокуратуры;
- Граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;
- Граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные (переселяемые), в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились в состоянии внутриутробного развития;
- Дети, больных туберкулезом (после полного клинического обследования их детей, в том числе на туберкулез);
- Дети-инвалиды и дети, один из родителей которых является инвалидом;
- Родители (один из родителей), находящиеся на военной службе;
- Дети сотрудника полиции,
а также дети сотрудника полиции, погибшего (умершего) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей,

умершего вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции, дети гражданина Российской Федерации,

уволенного со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции, дети 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, дети, находящиеся (находившимся) на иждивении сотрудника полиции, гражданина Российской Федерации;

- Дети сотрудника Следственного комитета;
- Дети сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, федеральной противопожарной службе, Государственной противопожарной службы, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и таможенных органах Российской Федерации, а также дети сотрудников указанных выше учреждений и органах, погибших (умерших) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей, умерших вследствие заболеваний, полученных в период прохождения службы в учреждениях и органах, детям

граждан Российской Федерации, уволенных со службы в указанных выше учреждениях и органах вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в учреждениях и органах; детям граждан Российской Федерации, умерших в течение одного года после увольнения со службы в учреждениях и органах вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболеваний, полученных в период прохождения службы в учреждениях и органах, исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в данных учреждениях и органах, дети, находящиеся (находившиеся) на иждивении сотрудников, граждан Российской Федерации, указанных выше.

- Дети погибших (пропавших без вести), умерших, ставших инвалидами военнослужащих и сотрудников федеральных органов исполнительной власти, участвовавших в выполнении задач по обеспечению безопасности и защите граждан Российской Федерации, проживающих на территориях Южной Осетии и Абхазии;
- Военнослужащие и сотрудники федеральных органов исполнительной власти, участвующие в контртеррористических операциях и обеспечивающие правопорядок и общественную безопасность на территории Северо-Кавказского региона Российской Федерации;
- Военнослужащие и сотрудники органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, уголовно-исполнительной системы, непосредственно участвующие в борьбе с терроризмом на территории Республики Дагестан, и дети погибших (пропавших без вести), умерших, лица получившие инвалидность в связи с выполнением служебных обязанностей;
- Дети военнослужащих, проходивших военную службу по контракту, погибших (пропавших без вести), умерших, ставших инвалидами в связи с выполнением служебных обязанностей;
- Граждане, уволенные с военной службы;
- Сотрудники органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ (в течение трех месяцев с момента обращения);
- Работники дошкольных образовательных учреждений города Липецка;
- Ветераны боевых действий;
- Семьи, в которых на ребенка назначена пенсия по случаю потери кормильца;
- Одинокие матери, получившие данный статус при рождении ребенка и сохранившие его;
- Опекуну;
- Родители, имеющие детей-близнецов.

Наличие у ребенка ограниченных возможностей здоровья, обозначенных заключением Психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) или документом учреждения здравоохранения врачебно-экспертной комиссии или врачебно-контрольной комиссии (ВЭК или ВКК):

Если «да», то указать категорию:

- Тяжелые нарушениями речи;
- Нарушения слуха;
- Нарушения зрения;
- Нарушения опорно-двигательного аппарата;
- Нарушения интеллекта;
- Задержка психического развития;
- Заболевания желудочно-кишечного тракта;
- Аллергические заболевания.

Я обязуюсь в 5-дневный срок извещать департамент образования администрации города Липецка о наступлении обстоятельств, препятствующих зачислению ребенка в образовательное учреждение, в том числе по медицинским показаниям, путем подачи заявления, лично предоставив его через МФЦ.

Я обязуюсь в 5-дневный срок извещать департамент образования администрации города Липецка об изменениях предоставленных данных, в том числе по заявленному ОУ, изменении фамилии ребенка и других данных путем подачи заявления, лично предоставив его через МФЦ.

Даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных (фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта), а также сведений, относящихся к льготной категории при предоставлении муниципальной услуги, и на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем несовершеннолетнем ребенке (фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении), а также сведений, подтверждающих ограниченные возможности здоровья ребенка.

Уведомлен(а), что предоставление места моему ребенку в образовательном учреждении на льготной основе будет обеспечено после документального подтверждения в установленные сроки соответствующей льготы лицом, имеющим льготу, лично, либо полученного в результате направленного запроса департаментом образования администрации города Липецка по каналам Системы межведомственного электронного взаимодействия.

Уведомлен(а), что несу ответственность за достоверность предоставленных данных в соответствии с действующим законодательством.

Уведомлен(а), что в случае не подтверждения достоверности предоставленных мною данных, департамент образования администрации города Липецка оставляет за собой право отказать в предоставлении муниципальной услуги.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Е.Н. Павлов