

Управление образования Артемовского муниципального округа

ПРИКАЗ

от 24.08.2026 № 329
г. Артемовский

**О внесении изменений в Административный регламент предоставления
Управлением образования Артемовского муниципального округа
муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в
образовательные учреждения, реализующие образовательные программы
дошкольного образования», утвержденный приказом Управления
образования Артемовского муниципального округа от 20.12.2022 № 418
«Об утверждении административного регламента предоставления
Управлением образования Артемовского муниципального округа
муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в
образовательные учреждения, реализующие образовательные
программы дошкольного образования»**

В целях приведения Административного регламента предоставления Управлением образования Артемовского муниципального округа муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения, реализующие образовательные программы дошкольного образования» в соответствие действующим законодательством, руководствуясь Положением об Управлении образования Артемовского муниципального округа,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в форму Заявление о предоставлении муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения, реализующие образовательные программы дошкольного образования», являющуюся приложение 4 к Административному регламенту предоставления Управлением образования Артемовского муниципального округа муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения, реализующие образовательные программы дошкольного образования», изложив её в новой редакции.

2. Настоящий приказ разместить на официальном сайте Управления образования Артемовского муниципального округа в сети «Интернет» (<https://art-uo.ru/>).

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И.о. начальника



А.В. Смышляева

1. Форма для предоставления в электронном виде

Номер строки	Перечень вопросов	Ответы
1.	Вы являетесь родителем или законным представителем ребенка	Родитель /Законный представитель
2.	Автоматически заполняются данные из профиля пользователя ЕСИА: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка; паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда выдан). Если законный представитель, то дополнительно в электронном виде могут быть предоставлены документ (документы), подтверждающий (подтверждающие) представление прав ребенка. Дополнительно предоставляются контактные данные родителей (законных представителей) (телефон, адрес электронной почты (при наличии)).	
3.	Персональные данные ребенка, на которого подается заявление о предоставлении услуги:	
4.	фамилия, имя, отчество (при наличии)	
5.	дата рождения	
6.	реквизиты свидетельства о рождении ребенка либо другого документа, удостоверяющего личность ребенка	
7.	адрес места жительства	
8.	При наличии данных о ребенке в профиле заявителя в ЕСИА, данные заполняются автоматически.	
9.	Желаемые параметры зачисления:	
10.	желаемая дата приема	
11.	язык образования	(выбор из списка)
12.	режим пребывания ребенка в группе	(выбор из списка)
13.	направленность группы	(выбор из списка)
14.	вид компенсирующей группы	(выбор из списка при выборе групп компенсирующей направленности)
15.	реквизиты документа, подтверждающего потребность в обучении по адаптированной программе (при наличии)	
16.	профиль оздоровительной группы	(выбор из списка при выборе групп оздоровительной направленности)

17.	реквизиты документа, подтверждающего потребность в оздоровительной группе (при наличии) в случае выбора оздоровительной или компенсирующей группы дополнительно может быть предоставлен в электронном виде соответствующий документ, заверенный усиленной квалифицированной подписью организации его выдавшей	
18.	реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости) Дополнительно может быть предоставлен в электронном виде соответствующий документ, заверенный усиленной квалифицированной подписью организации его выдавшей	
19.	образовательные организации для приема (предоставляется по выбору согласно (указываются реквизиты нормативного правового акта о закреплении муниципальных дошкольных организаций за территориями муниципального образования)	1. 2. 3. 4. 5. 6.
20.	согласие на направление в другие дошкольные образовательные организации вне перечня дошкольных образовательных организаций, выбранных для приема, если нет мест в выбранных дошкольных образовательных организациях	да / нет
21.	согласие на общеразвивающую группу	да / нет
22.	согласие на группу присмотра и ухода	да / нет
23.	согласие на кратковременный режим пребывания	да / нет
24.	согласие на группу полного дня	да / нет
25.	Есть ли у Вас другие дети (брат (братья) или сестра (сестры) ребенка, которому требуется место), которые уже обучаются в выбранных для приема образовательных организациях?	да / нет

2. Форма для предоставления на бумажном носителе

Я, _____,
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), паспортные данные (реквизиты документа, подтверждающего
представительство

как родитель (законный представитель), прошу поставить на учет в качестве
нуждающегося в предоставлении места в образовательной организации в
образовательной организации, а также направить на обучение
с _____ (желаемая дата обучения) в образовательную организацию

_____ (наименование
образовательной организации) с предоставлением возможности обучения

_____ (язык образования; режим пребывания ребенка в группе;
направленность группы; **адаптированная образовательная программа**

**дошкольного образования (указать реквизиты заключения психолого-медико-
педагогической комиссии)** и (или) специальные условия для организации

обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации инвалида (при наличии))

_____,
фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении (документа, удостоверяющего личность)

проживающего по адресу _____

_____ (адрес
места жительства).

При отсутствии мест для приема в указанной образовательной организации прошу
направить на обучение в следующие по списку образовательные организации

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

в порядке приоритета

В связи с положенными мне специальными мерами поддержки (право на
внеочередное или первоочередное зачисление) прошу оказать данную услугу во
внеочередном (первоочередном) порядке. Соответствующие документы,
подтверждающие право, прилагаются.

В образовательной организации _____
(наименование образовательной организации из указанной в приоритете)

обучается брат (сестра) _____

фамилия, имя, отчество ребенка, в отношении которого подается заявление

фамилия, имя, отчество брата (сестры)

Контактные данные: _____
номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) родителей (законных
представителей)

Приложение: _____

перечень документов, которые представил заявитель

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне (нужное
вписать):

по телефону: _____;

по почтовому адресу: _____;

по адресу электронной почты: _____;

через МФЦ: _____.