



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ЦИЛЬНИНСКИЙ РАЙОН» УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15 сентября 2022 года

№ 523-П

с. Большое Нагаткино

**О внесении изменений в постановление администрации  
муниципального образования «Цильнинский район» Ульяновской области  
от 17 апреля 2020 года № 218-П «Об утверждении административного  
регламента предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений,  
постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения,  
реализующие основную образовательную программу  
дошкольного образования (детские сады)»**

Администрация муниципального образования «Цильнинский район» Ульяновской области постановляет:

1. Внести в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)», утвержденный постановлением администрации муниципального образования «Цильнинский район» Ульяновской области от 17 апреля 2020 года № 218-П «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)» следующие изменения:

1.1. пункт 1.2 раздела 1 дополнить абзацем пятым следующего содержания:

«Заявителем на получение муниципальной услуги посредством федеральной государственной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (<https://www.gosuslugi.ru/>) и/ или региональных порталов государственных и муниципальных услуг (функций) является родитель (законный представитель) ребенка, завершивший прохождение процедуры регистрации в федеральной государственной информационной системе «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме».».

1.2. в подпункте 3.2.10 пункта 3.2 раздела 3 слова «в срок до 01 мая года комплектования» заменить словами «в течение всего календарного года при наличии свободных мест»;

1.3. приложение 1 к административному регламенту изложить в следующей редакции:

## «ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Административному  
регламенту по предоставлению  
муниципальной услуги «Прием  
заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные  
учреждения, реализующие основную  
общеобразовательную программу  
дошкольного образования (детские  
сады)»

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование отраслевого (функционального)  
органа местного самоуправления  
муниципального образования Цильнинский р-н  
Ульяновской области)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
проживающего по адресу:  
телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребёнку место в дошкольной образовательной организации.

Сообщаю следующие сведения\*

#### **Сведения о ребёнке**

Фамилия:

Имя:

Отчество (при наличии):

Дата рождения:

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка:

Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

*Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)  
ребенка*

#### **Сведения о родителе (законном представителе ребенка)**

Фамилия:

Имя:

Отчество (при наличии):

*Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного  
представителя) ребенка:*

Серия: \_\_ Номер: \_\_

Наименование выдавшего органа, дата выдачи: \_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_;

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_;

о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_;

о потребности 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) \_\_\_\_\_;

о направленности дошкольной группы \_\_\_\_\_;

о необходимом режиме пребывания ребенка:

полного пребывания (от 0,5 до 12) часов в день \_\_\_\_\_

кратковременного пребывания (до 4-х часов в день) \_\_\_\_\_

о желаемой дате приема на обучение \_\_\_\_\_;

**Право на вне/первоочередное предоставление места** для ребёнка в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования: (имеется/не имеется) \_\_\_\_\_;

**Предпочитаемые дошкольные образовательные организации (указать не более 5):** \_\_\_\_\_;

Сведения о братьях сестрах, проживающих в одной семье с ребенком и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в дошкольной образовательной организации:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дошкольная образовательная организация, в которой обучается брат или сестра \_\_\_\_\_

Дата регистрации заявления: \_\_\_\_\_

**Вид заявления:**

Первичное (да/нет): \_\_\_\_\_

Уточнение сведений (да/нет): \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю письменное согласие на обработку персональных данных

\* Заявитель обязан в 10-дневный срок уведомить уполномоченный орган об изменении сведений

## СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____				
(ФИО представителя полностью)				
зарегистрированный по адресу		_____		
(адрес представителя)				
(адрес представителя - продолжение)				
паспорт (представителя)	№			
(серия)	(номер)	(наименование выдавшего органа, дата выдачи)		
(наименование выдавшего органа, дата выдачи - продолжение)				

действую в интересах субъекта персональных данных

(ФИО субъекта персональных данных)				
	№	выдан		
(наименование док-та удостоверяющего личность)	(серия)	(номер)	(наименование выдавшего органа, дата выдачи)	
(наименование выдавшего органа, дата выдачи - продолжение)				
на основании	_____			
(наименование, номер и дата выдачи документа, устанавливающего полномочия представителя)				

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 - ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку \_\_\_\_\_ (наименование организации), расположенному по адресу: Ульяновская область, \_\_\_\_\_ (далее -

Оператор), персональных данных субъекта персональных данных, включающих:

ФИО заявителя и/или законного представителя ребенка; данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка; данные о родстве с законным представителем ребенка; ФИО ребенка; данные документа, удостоверяющего личность ребенка; сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка; сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка, в целях постановки в очередь и зачисления в образовательные учреждения.

Согласие действует до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными субъекта персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных третьим лицам в целях исполнения требований законодательства Российской Федерации, а также передачу персональных данных ОГАУ ЦОИ и МО, расположенному по адресу г. Ульяновск, ул. Розы Люксембург, д. 48 с целью их обработки в информационной системе АИС «Е-Услуги. Образование»

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных, с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Я оставляю за собой право отозвать свое настоящее посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить обработку персональных данных субъекта

персональных данных и уничтожить их в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, за исключением случаев, когда действующим законодательством предусмотрена обязанность Оператора по обработке и хранению персональных данных субъекта персональных данных в течение более длительного срока.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись представителя)

В случае изменения данных, указанных в заявлении, обязуюсь лично уведомить Уполномоченный орган и при невыполнении настоящего условия не предъявлять претензий.

Должность, подпись и расшифровка подписи специалиста, принявшего заявление

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

».

1.3. приложение 3 изложить в следующей редакции:

### «ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Административному  
регламенту по предоставлению  
муниципальной услуги «Прием  
заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные  
учреждения, реализующие основную  
общеобразовательную программу  
дошкольного образования (детские  
сады)»

Руководителю

\_\_\_\_\_  
(наименование ДОО), (адрес ДОО)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)

НАПРАВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

В Вашу дошкольную образовательную организацию направляется ребенок

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

В возрасте \_\_\_\_\_

Основание:

- согласно дате постановки в единую очередь;
- по переводу из ДОО № \_\_\_\_\_;
- вне очереди

Направление должно быть предоставлено в ДОО в течение 10 дней со дня его выдачи.

(Подпись члена комиссии, выдавшего направление) (расшифровка подписи)

(дата выдачи) ».

2. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня опубликования в газете «Цильнинские Новости».

Глава администрации



Г.М. Мулянов