



пребывания воспитанника в Учреждении, а также размер платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми.

2.3. Права воспитанника, предусмотренные законодательством об образовании и настоящим Положением, возникают с даты, указанной в договоре.

2.4. Договор заключается в письменной форме в 2-ух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

2.5. В договоре должны быть указаны основные характеристики образования, в том числе вид, направленность образовательной программы, форма обучения, срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения).

2.6. Примерные формы договоров утверждаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования.

2.7. Прием на обучение в Учреждение проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих, за исключением лиц, которым в соответствии с Федеральным законом предоставлены особые права (преимущества) при приеме на обучение.

2.8. Учреждение обязано ознакомить родителей (законных представителей) со своим Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность Учреждения и осуществление образовательной деятельности.

2.9. Прием на обучение по программам дошкольного образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов проводится на общедоступной основе, если иное не предусмотрено Федеральным законом.

2.10. Зачисление воспитанников в Учреждение оформляется распорядительным актом (приказом) по Учреждению.

### 3. ИЗМЕНЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ

3.1. Образовательные отношения изменяются в случае изменения условий получения воспитанниками образования по конкретной основной программе, повлекшей за собой изменение взаимных прав и обязанностей воспитанника и Учреждения.

3.2. Образовательные отношения могут быть изменены как по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника, по заявлению в письменной форме, так и по инициативе Учреждения.

3.3. Основанием для изменения образовательных отношений является распорядительный акт, изданный заведующим Учреждения. Если с родителями (законными представителями) воспитанника заключен договор, распорядительный акт издается на основании внесения соответствующих изменений в такой договор.

3.4. Права воспитанника и обязанности родителей (законных представителей), предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами Учреждения, изменяются с даты издания

распорядительного акта или с иной указанной в нём даты.

#### 4. ПРЕКРАЩЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ

4.1. Образовательные отношения прекращаются в связи с отчислением воспитанника из Учреждения:

- 1) в связи с получением образования (завершением обучения);
- 2) досрочно, в следующих случаях: - по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника, в том числе в случае перевода воспитанника для продолжения освоения образовательной программы в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность; - по обстоятельствам, не зависящим от родителей (законных представителей) воспитанника и Учреждения, в том числе в случае ликвидации Учреждения.

4.2. Досрочное прекращение образовательных отношений по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника не влечет за собой возникновение каких-либо дополнительных, в том числе материальных, обязательств указанного воспитанника перед Учреждением.

4.3. Основанием для прекращения образовательных отношений является приказ заведующего, об отчислении воспитанника из Учреждения. Права воспитанника и обязанности родителей (законных представителей), предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами Учреждения, прекращаются с даты его отчисления из Учреждения.

Приложение 1

к правилам приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении муниципального образования город Норильск

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка»

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заведующего

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя

Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения): \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического места жительства)

1. На обучение по образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_

2. На обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с \_\_\_\_\_

на основании Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в соответствии с коллегиальным заключением ТПМПК \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

и даю согласие на обучение моего ребенка в группе (выбрать один вид):

Для детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) \_\_\_\_\_

Для детей с задержкой психического развития (ЗПР) \_\_\_\_\_

Для детей с нарушением зрения \_\_\_\_\_

Для детей с нарушением слуха \_\_\_\_\_

Для детей с туберкулезной интоксикацией \_\_\_\_\_

Комбинированной \_\_\_\_\_

Основание для зачисления в выбранную группу (дата и номер заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, врачебной комиссии, программа реабилитации ребенка – инвалида и т.д.) \_\_\_\_\_

В форме \_\_\_\_\_ обучения (очное, индивидуальное на дому, с частичной включенностью в образовательный процесс)

Приложение 1

к правилам приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении муниципального образования город Норильск

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка»

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заведующего

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя

Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения): \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического места жительства)

1. На обучение по образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_

2. На обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с \_\_\_\_\_

на основании Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в соответствии с коллегиальным заключением ТПМПК \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

и даю согласие на обучение моего ребенка в группе (выбрать один вид):

Для детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) \_\_\_\_\_

Для детей с задержкой психического развития (ЗПР) \_\_\_\_\_

Для детей с нарушением зрения \_\_\_\_\_

Для детей с нарушением слуха \_\_\_\_\_

Для детей с туберкулезной интоксикацией \_\_\_\_\_

Комбинированной \_\_\_\_\_

Основание для зачисления в выбранную группу (дата и номер заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, врачебной комиссии, программа реабилитации ребенка – инвалида и т.д.) \_\_\_\_\_

В форме \_\_\_\_\_ обучения (очное, индивидуальное на дому, с частичной включенностью в образовательный процесс)



Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Со сроками приема документов ознакомлен (на)

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

дата подпись заявителя расшифровка подписи

Я, (Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ согласен (на),

на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке на весь период действия отношений между мной и ДООУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

дата подпись заявителя расшифровка подписи

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

дата подпись заявителя расшифровка подписи

С Уставом ДООУ; лицензией на право осуществления образовательной деятельности; распоряжением Администрации города Норильска «О закреплении муниципальных образовательных учреждений за территориями муниципального образования город Норильск», образовательной программой ДООУ; Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования; Правилами внутреннего распорядка воспитанников; Порядком работы комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений; режимом дня группы ознакомлен(а)

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

дата подпись заявителя расшифровка подписи

Документ, подтверждающий право представлять интересы родителя (законного представителя) несовершеннолетнего ребенка (доверенность, договор \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ – прилагаю.

К заявлению прилагаются:

1. Направление для зачисления ребенка в МБ(А)ДООУ, выданное в Управлении (оригинал) \_\_\_\_\_

Приложение 2

к правилам приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении муниципального образования город Норильск

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя

\_\_\_\_\_  
адрес, в т.ч. эл. почты (при наличии)

Заведующего МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка»

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заведующего

Уведомление

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_

сообщаю Вам, что в соответствии с правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования ДОУ, утверждёнными распоряжением (приказом) заведующего от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ в связи с не предоставлением Вами следующих документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

в течение 90 дней после направления Вами заявления от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. о приеме ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка и дата рождения на обучение по образовательным программам дошкольного образования и отсутствием от Вас сообщения в письменной форме о причинах невозможности предоставления указанных выше документов в установленный срок, завершить процедуру приема ребенка в ДОУ не представляется возможным.

Направление № \_\_\_\_\_, выданное Вам «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. для зачисления Вашего ребенка в МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка» «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. возвращено в Управление.

Для информации сообщаю: в краевой автоматизированной информационной системе «Прием заявлений в учреждения дошкольного образования» (далее – АИС) информация в отношении Вашего ребенка изменена: статус «выдано направление» снят, ребенок исключен из очереди, данные заявления направлены в архив. Для восстановления в очереди Вам необходимо обратиться в Управление, при обращении восстановление в очереди будет осуществлено с даты первоначального обращения для постановки ребенка на учет т.е. до архивации данных.

Должность лица,

направившего уведомление \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи







Приложение 5  
к правилам приема на обучение по  
образовательным программам  
дошкольного образования в  
муниципальном автономном дошкольном  
образовательном учреждении  
«Детский сад № 45 «Улыбка»

УПРАВЛЕНИЕ ОБЩЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА НОРИЛЬСКА

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ

«ДЕТСКИЙ САД № 45 «УЛЫБКА»  
(МАДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 45 «УЛЫБКА»)

**ПРИКАЗ**

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

г. Норильск

№ \_\_\_\_

О приеме на обучение по образовательной  
программе дошкольного образования

На основании личного заявления родителя (законного представителя)  
воспитанника

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее – при наличии)  
входящий № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_, направления для зачисления в МАДОУ  
«Детский сад № 45 «Улыбка», от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года выданного  
Управлением, в соответствии с Уставом МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка»,  
Договором № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Принять на обучение по образовательной программе дошкольного  
образования в МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка» с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_

Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Возрастная группа	Личное дело №



Приложение 6  
к правилам приема на обучение по  
образовательным программам  
дошкольного образования в  
муниципальном автономном дошкольном  
образовательном учреждении  
«Детский сад № 45 «Улыбка»

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 45  
«Улыбка»

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заведующего

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя

### Заявление

Прошу считать моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения): \_\_\_\_\_

посещающего МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка», временно выбывшим с  
сохранением места в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать причину временного выбытия: период длительной (более 21 дней) болезни  
ребенка, прохождения ребенком санаторно-курортного лечения, домашнего  
карантина, временного отсутствия родителей на постоянном месте жительства по  
уважительной причине (болезнь, командировка), отпуска родителей (законных  
представителей) ребенка в течение учебного года (с 01 сентября календарного года  
по 31 августа следующего календарного года), летний период (май – сентябрь).

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ год

( \_\_\_\_\_ )  
подпись                      расшифровка подписи

Приложение 7  
к правилам приема на обучение по  
образовательным программам  
дошкольного образования в  
муниципальном автономном дошкольном  
образовательном учреждении  
«Детский сад № 45 «Улыбка»

УПРАВЛЕНИЕ ОБЩЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА НОРИЛЬСКА

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ДЕТСКИЙ САД № 45 «УЛЫБКА»  
(МАДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 45 «УЛЫБКА»)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Уведомление!**

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_, довожу до  
Вашего сведения что, в случае не предоставления в течение 30 календарных дней  
с \_\_\_\_\_ момента вручения настоящего уведомления результатов  
туберкулинодиагностики, заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания,  
либо заявления о форме получения образования и форме обучения, которые не  
требуют посещения образовательного учреждения, в соответствии с п. 5.7  
санитарно-эпидемиологических правил, утверждённых постановлением Главного  
государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.10.2013 № 60  
«Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13  
«Профилактика туберкулеза», образовательные отношения между муниципальным  
бюджетным, автономным дошкольным образовательным учреждением  
(наименование учреждения) и Вами будут приостановлены до предоставления в  
учреждение сведений об отсутствии заболевания у (ФИО ребенка, дата рождения)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_.

Заведующий учреждением \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заведующего)

Уведомление получил(а) лично:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (ФИО родителя)

Приложение 8  
к правилам приема на обучение по  
образовательным программам  
дошкольного образования в  
муниципальном автономном дошкольном  
образовательном учреждении  
«Детский сад № 45 «Улыбка»

УПРАВЛЕНИЕ ОБЩЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА НОРИЛЬСКА

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ДЕТСКИЙ САД № 45 «УЛЫБКА»  
(МАДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 45 «УЛЫБКА»)

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

№ \_\_\_\_\_

**О приостановлении образовательных отношений**

С целью предупреждения возникновения, распространения туберкулеза, а также соблюдения прав других граждан на охрану здоровья, обеспечения соблюдения требований санитарно-эпидемиологических правил, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.10.2013 № 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», за неисполнение родителями (законными представителями) несовершеннолетнего (ФИО, дата рождения) обязанности по обеспечению прохождения туберкулинодиагностики, не предоставление заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания, а так же в связи с отсутствием заявления о форме получения образования и форме обучения, которые не требуют посещения образовательного учреждения; учитывая письменное уведомление от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Приостановить с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. образовательные отношения между муниципальным автономным образовательным учреждением «Детский сад № 45 «Улыбка» (далее – ДОУ) и \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя (законного представителя) являющийся(ейся) законным представителем воспитанника (далее – несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. и дата рождения несовершеннолетнего) проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

2. Возобновление образовательных отношений между ДОУ и \_\_\_\_\_



(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
осуществляется в случае прохождения туберкулинодиагностики, либо предоставления заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания несовершеннолетнего.

3. Делопроизводителю ознакомить \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
с настоящим приказом под роспись в течении 1 (одного) рабочего дня с даты регистрации настоящего приказа, в случае отсутствия ознакомить в течение (одного) рабочего дня по выходу.

4. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий учреждением \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заведующего)

С приказом ознакомлен(а), копию приказа получил(а) лично:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя)

Приложение 9  
к правилам приема на обучение по  
образовательным программам  
дошкольного образования в  
муниципальном автономном дошкольном  
образовательном учреждении  
«Детский сад № 45 «Улыбка»

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 45  
«Улыбка»

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заведующего

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя

\_\_\_\_\_  
адрес, в том числе электронной почты

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения): \_\_\_\_\_

посещающего МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка, в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать причину отчисления: завершением обучения, переводом в МБ(А)ДОУ  
«Детский сад №\_\_\_\_, изменением образовательной траектории, по состоянию  
здоровья ребенка, изменением места жительства, выездом с территории МО  
г. Норильск (указать субъект РФ, муниципальное образование, населенный пункт,  
наименование принимающей образовательной организации).

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись                      расшифровка подписи

Приложение 9  
к правилам приема на обучение по  
образовательным программам  
дошкольного образования в  
муниципальном автономном дошкольном  
образовательном учреждении  
«Детский сад № 45 «Улыбка»

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 45  
«Улыбка»

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заведующего

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя

\_\_\_\_\_  
адрес, в том числе электронной почты

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения): \_\_\_\_\_

посещающего МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка, в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать причину отчисления: завершением обучения, переводом в МБ(А)ДОУ  
«Детский сад №\_\_\_\_, изменением образовательной траектории, по состоянию  
здоровья ребенка, изменением места жительства, выездом с территории МО  
г. Норильск (указать субъект РФ, муниципальное образование, населенный пункт,  
наименование принимающей образовательной организации).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись                      расшифровка подписи

Приложение 10  
к правилам приема на обучение по  
образовательным программам  
дошкольного образования в  
муниципальном автономном дошкольном  
образовательном учреждении  
«Детский сад № 45 «Улыбка»

УПРАВЛЕНИЕ ОБЩЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА НОРИЛЬСКА

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ДЕТСКИЙ САД № 45 «УЛЫБКА»  
(МАДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 45 «УЛЫБКА»)

ПРИКАЗ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

№ \_\_\_\_\_

об отчислении воспитанника из  
МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка»

На основании личного заявления родителя (законного представителя)  
воспитанника

Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)  
входящий № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
в соответствии с Уставом МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка», Договором  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. С « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года отчислить из МАДОУ «Детский сад №  
45 «Улыбка» в связи с \_\_\_\_\_

Причина отчисления: завершением обучения, переводом в МБ(А)ДОУ  
«Детский сад № \_\_\_\_», изменением образовательной траектории, по состоянию  
здоровья ребенка, изменением места жительства, выездом с территории МО  
г. Норильск (указать субъект РФ, муниципальное образование, населенный пункт,  
наименование принимающей образовательной организации).

Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Группа, из которой выбыл воспитанник	№ личного дела

Если отчисление в отношении нескольких детей, допускается применение  
табличной формы:

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Личное дело №	Договор №	Причина отчисления

2. Ответственному лицу. выдать родителям (законным представителям) ребенка личное дело, медицинскую карту ребенка (при переводе воспитанника другой МБ(А)ДОУ (оригинал).

3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий учреждением

(или должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 подпись                      расшифровка подписи

Приложение II  
к правилам приема на обучение по  
образовательным программам  
дошкольного образования в  
муниципальном автономном дошкольном  
образовательном учреждении  
«Детский сад № 45 «Улыбка»  
Заведующему МАДОУ «Детский сад № 45  
«Улыбка»

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заведующего

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя

\_\_\_\_\_  
адрес, в том числе электронной почты

### Заявление

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования, утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1014 прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения): \_\_\_\_\_  
посещающего МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка», обучение в форме  
индивидуального обучения на дому в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать причину и основание: период длительной (более 21 дней) болезни ребенка,  
дату и номер заключения учреждения здравоохранения).

Для осуществления образования ребенка в форме индивидуального обучения,  
предоставлять мне методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и  
консультативную помощь в ДОУ на безвозмездной основе с условием  
предварительного согласования с моей стороны даты и времени консультаций со  
специалистами ДОУ.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_



Приложение 12  
к правилам приема на обучение по  
образовательным программам  
дошкольного образования в  
муниципальном автономном дошкольном  
образовательном учреждении  
«Детский сад № 45 «Улыбка»  
Заведующему МАДОУ «Детский сад № 45  
«Улыбка»

УПРАВЛЕНИЕ ОБЩЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА НОРИЛЬСКА

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ДЕТСКИЙ САД № 45 «УЛЫБКА»  
(МАДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 45 «УЛЫБКА»)

**ПРИКАЗ**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Об утверждении списочного состава  
групп на 00.00. 20 \_\_\_\_\_ учебный год

На основании Устава МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка», правил приема на обучение по образовательным программам, в соответствии с нормами СанПиН 2.4.1.3049-13, с целью реализации образовательной программы МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка» и образовательных потребностей воспитанников, принятых на обучение в МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка»,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить списочный состав воспитанников в группах МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка» на период с 01.09.20\_\_ г. по 31.08.20\_\_ г., принятых в МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка» для обучения по программе дошкольного образования:

1.1. Группа для детей (указать возрастную категорию в соответствии с Уставом), направленность группы (общеобразовательная, для детей с тяжелыми нарушениями речи и т.д.), наименование группы, литера группы:

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Дата и номер приказа о приеме ребенка	Примечание (особые условия реализации программы, номер и дата заключения ТПМПК (срок его действия)

2. Работникам МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка» (Ф.И.О., должности при планировании и организации деятельности руководствоваться настоящим приказом.

3. Уполномоченному лицу (Ф.И.О., должность) осуществлять учет детей МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка» в соответствии с настоящим приказом.

4. Делопроизводителю (уполномоченному лицу) МАДОУ «Детский сад № 4 «Улыбка» ознакомить с настоящим приказом работников, указанных в пунктах 2 3 настоящего приказа.

5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий учреждением \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

Приложение 13  
к правилам приема на обучение по  
образовательным программам  
дошкольного образования в  
муниципальном автономном дошкольном  
образовательном учреждении  
«Детский сад № 45 «Улыбка»

В Управление общего и дошкольного  
образования Администрации города Норильска

Заведующего МАДОУ «Детский сад № 45  
«Улыбка»

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О заведующего)

Согласие

Настоящим даю согласие на перевод с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка: \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

из МБ(А)ДОУ «Детский сад № \_\_\_\_\_  
в МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка», в связи с:

- изменением образовательной траектории ребенка \_\_\_\_\_;
- необходимостью посещения группы круглосуточного пребывания \_\_\_\_\_;
- необходимостью посещения группы оздоровительной направленности \_\_\_\_\_;
- необходимостью посещения группы компенсирующей направленности \_\_\_\_\_;
- переездом на новое место жительства \_\_\_\_\_;
- иное (указать) \_\_\_\_\_;

Основание перевода ребенка (личное заявление родителя (законного  
представителя, ликвидация, реорганизация МБ(А)ДОУ, аннулирование,  
приостановления действия лицензии на образовательную деятельность) указать:

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись расшифровка подписи

Приложение 14  
к правилам приема на обучение по  
образовательным программам  
дошкольного образования в  
муниципальном автономном дошкольном  
образовательном учреждении  
«Детский сад № 45 «Улыбка»

Заведующему  
МАДОУ «Детский сад №45 «Улыбка»

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заведующего)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя)

\_\_\_\_\_

адрес, в том числе электронной почты.

\_\_\_\_\_

телефон

Заявление

Прошу учесть моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения): \_\_\_\_\_

посещающего МБ(А)ДОУ «Детский сад № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ ».

как желающего сменить МБ(А)ДОУ в связи с \_\_\_\_\_

(указать основания: уточнение образовательной траектории ребенка, изменение родительской оплаты в МБ(А)ДОУ, изменение места жительства, поступление в МБ(А)ДОУ наиболее приближенное к месту проживания ребенка или другие обстоятельства, не противоречащие законодательству РФ в сфере образования).

Ребенок нуждается:

- в обучении по общеобразовательной программе \_\_\_\_\_

- в обучении по адаптированной программе \_\_\_\_\_

в группе (выбрать один вид):

Для детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) \_\_\_\_\_

Для детей с задержкой психического развития (ЗПР) \_\_\_\_\_

Для детей с нарушением зрения \_\_\_\_\_

Для детей с нарушением слуха \_\_\_\_\_

Для детей с туберкулезной интоксикацией \_\_\_\_\_

При наличии соответствующих свободных мест, прошу уведомить меня о возможности перевода любым доступным способом, не противоречащем действующему законодательству Российской Федерации.

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ год ( \_\_\_\_\_ )

подпись                      расшифровка подписи

Приложение 15

к правилам приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 45 «Улыбка»

Расписка о получении документов в МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка»

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

родитель (законный представитель) ребенка

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения

в соответствии с моим личным заявлением получил(а) следующие документы (личное дело ребенка):

1. Направление для зачисления ребенка в МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка», выданное Управлением (оригинал) \_\_\_\_\_
2. Свидетельство о рождении ребенка, или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) (копия) \_\_\_\_\_
3. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства) (копия) \_\_\_\_\_
4. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (оригинал) при первичном поступлении ребенка в МАДОУ «Детский сад № 45 «Улыбка» \_\_\_\_\_
5. Медицинская карта ребенка (при переводе воспитанника из другого МБ(А)ДОУ (оригинал) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Дата подпись расшифровка подписи заявителя

Личное дело ребенка

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения  
в соответствии с личным заявлением от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
Выдано родителю (законному представителю) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Руководитель \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(или должность уполномоченного лица) подпись расшифровка подписи