

Согласовано:  
Педагогическим советом  
МБДОУ «Д/с «Умка»,  
протокол от 10.08.2020 № 5

Согласовано:  
с Советом родителей  
МБДОУ «Д/с «Умка»,  
протокол от 10.08.2020 № 5

Утверждено:  
приказом заведующего  
МБДОУ «Д/с «Умка»  
от 10.08.2020 № 65

## **ПРАВИЛА ПРИЁМА ВОСПИТАННИКОВ** **(В редакции приказа заведующего МБДОУ «Д/с «Умка» от 26.01.2021г. №30)**

### **1. Общие положения**

1.1 Настоящие Правила приёма воспитанников (далее – Правила) разработаны Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением города Абакана «Детский сад «Умка» (далее – Учреждение) в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с последующими изменениями), приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 15.05.2020г. № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» (с последующими изменениями), Законом Республики Хакасия от 05.07.2014 № 60–ЗРХ «Об образовании и в Республике Хакасия» (с последующими изменениями), Решением Совета депутатов г. Абакана от 22.04.2015 №223 «Об утверждении положения «Об учёте детей, подлежащих обучению по образовательным программам дошкольного образования и порядке комплектования муниципальных бюджетных образовательных учреждений города Абакана, реализующих образовательные программы дошкольного образования», Постановлением Администрации города Абакана от 31.07.2020 № 1256 «О внесении изменений в Регламент предоставления услуги «Зачисление детей в муниципальные бюджетные образовательные учреждения города Абакана, реализующие образовательные программы дошкольного образования», утвержденный Постановлением Администрации города Абакана от 28.09.2015 № 1893» (с последующими изменениями и дополнениями), приказом ГУО Администрации города Абакана от 27.03.2020г. №129 «О закреплении муниципальных бюджетных образовательных учреждений города Абакана», реализующих программы дошкольного образования», Уставом Учреждения.

1.2. Настоящие Правила определяют и регулируют правила приёма воспитанников в Учреждение.

1.3. Срок данных действия Правил не ограничен. Данные Правила действуют до принятия новых.

### **2. Правила приема воспитанников в Учреждение**

2.1. На обучение по образовательным программам дошкольного образования принимаются в Учреждение граждане, имеющие право на получение дошкольного образования и проживающие на территории, за которой закреплено Учреждение.

Право на внеочередное (первоочередное) предоставление мест в Учреждение предусмотрено как социальная мера поддержки отдельных категорий граждан: для прокуроров; для судей; для сотрудников Следственного комитета Российской Федерации; для военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, уволенных с военной службы при достижении ими предельного возраста

пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями; для сотрудников полиции и некоторых иных категорий указанных граждан; для сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и таможенных органов Российской Федерации и некоторых иных категорий указанных граждан и др.

Приём в Учреждение осуществляется в течение всего календарного года при наличии свободных мест по направлению органа местного самоуправления (Городского управления образования Администрации г. Абакана) посредством использования региональных информационных систем, по личному заявлению родителя (законного представителя) ребенка в соответствии с установленной формой (Приложение №1) и при предъявлении родителями (законными представителями) следующих документов:

- документа, удостоверяющего личность заявителя - родителя (законного представителя) ребенка, либо документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации;

- свидетельства о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства - документ(-ы), удостоверяющий(-е) личность ребенка и подтверждающий(-е) законность представления прав ребенка;

- свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка. Родители (законные представители) ребенка, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ(-ы), удостоверяющий(-е) личность ребенка и подтверждающий(-е) право заявителя на пребывание в Российской Федерации;

- документа, подтверждающий установление опеки (при необходимости);

- документа психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);

- документа, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);

- медицинского заключения (для детей, впервые поступающих в дошкольное образовательное учреждение);

- документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для родителей (законных представителей) ребенка, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства);

- письменного согласия родителей (законных представителей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (в случае приема ребенка с ограниченными возможностями здоровья) в соответствии с установленной формой (Приложение №2).

- Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык.

Образец заявления размещается на информационном стенде 1 этажа Учреждения и на официальном сайте Учреждения в сети Интернет <http://детские-сады.абакан.рф/umka/2021.html>.

2.2. После приёма документов, указанных в п.2.1 настоящих Правил между Учреждением и родителями (законными представителями) заключается договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования. Зачисление ребёнка осуществляется приказом заведующего в течение 3-х дней.

2.3. Учреждение знакомит родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт образовательного учреждения <http://детские-сады.абакан.рф/umka>, с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности.

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка с документами и сведениями фиксируется в заявлении о приеме в Учреждение и заверяется личной подписью родителей (законных представителей) ребенка.

Подписью родителей (законных представителей) ребенка фиксируется также согласие на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка (Приложение №3).

2.4. Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по Адаптированной образовательной программе только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

2.5. Дети в группу кратковременного пребывания принимаются в Учреждение в возрасте от 2,5 лет в течение всего года при наличии свободных мест при предъявлении: уведомления о постановке на учет в муниципальные бюджетные дошкольные образовательные учреждения города Абакана.

2.6. Копии предъявляемых при приеме документов хранятся в личном деле воспитанника образовательного учреждения на время обучения ребенка. При оформлении воспитанника в дошкольное Учреждение заявление родителей (законных представителей) регистрируется в Журнале приема заявлений о приеме в образовательное учреждение. Родителям (законным представителям) выдаётся расписка в получении документов, содержащая информацию об индивидуальном (регистрационном) номере заявления о приеме ребенка в образовательное учреждение, перечне представленных при приеме документов. Расписка заверяется подписью должностного лица Учреждения, ответственного за прием документов, и печатью Учреждения.

2.7. В приеме детей в Учреждение может быть отказано только по причине отсутствия в ней свободных мест.

Приложение №1

Заведующему Муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
города Абакана «Детский сад  
«Умка»

(наименование образовательного учреждения, реализующего  
образовательную программу дошкольного образования)

(Ф.И.О. заведующего)

Родитель (законный представитель) ребенка

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))  
Документ, удостоверяющий личность  
родителя (законного представителя)

(указать наименование и реквизиты документа,  
удостоверяющего личность, кем и когда выдан)

Адрес родителя (законного представителя):

(адрес места жительства)

Телефон родителя (законного представителя):

Адрес электронной почты родителя  
(законного представителя):

Заявление № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения ребенка)

свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_,  
номер \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_,

(указать кем и когда выдано свидетельство о рождении ребенка)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

на обучение по \_\_\_\_\_ образовательной программе дошкольного  
(основной / адаптированной)

образования в группу \_\_\_\_\_ направленности,  
(общеразвивающей / комбинированной / компенсирующей / оздоровительной)

с режимом пребывания \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(12-ти часовой / 3,5 часа) (желаемая дата приема на обучение)

Обучение осуществлять на \_\_\_\_\_ языке образования, родного языка из числа  
(указать язык)  
языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного.

Имеется/не имеется (нужное подчеркнуть) потребность в обучении по  
адаптированной образовательной программе дошкольного образования на основании

\_\_\_\_\_ (указать дату выдачи рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии)  
и (или) потребность в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации \_\_\_\_\_ инвалида \_\_\_\_\_ (при \_\_\_\_\_ наличии)

\_\_\_\_\_ (указать дату выдачи индивидуальной программы реабилитации инвалида)

Сведения о родителях:

Мать:

\_\_\_\_\_ (указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона,

\_\_\_\_\_ адрес места жительства)

Отец:

\_\_\_\_\_ (указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона,

\_\_\_\_\_ адрес места жительства)

Сведения об иных законных представителях (при необходимости):

\_\_\_\_\_ (указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона, адрес места жительства

\_\_\_\_\_ действующая(ий) на основании документа, подтверждающего установление

опеки

\_\_\_\_\_ (указать наименование и реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, дополнительными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности ознакомлены родители (законные представители):

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Согласен (согласны) на предоставление и обработку персональных данных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (ФИО второго родителя (законного представителя))

и

\_\_\_\_\_ персональных

\_\_\_\_\_ данных

\_\_\_\_\_ ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования:

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Приложение №2

Заведующему Муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
города Абакана «Детский сад «Умка»  
(наименование образовательного учреждения, реализующего  
образовательную программу дошкольного образования)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заведующего)

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес \_\_\_\_\_ места \_\_\_\_\_ жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес полностью)

Адрес электронной почты для связи с  
заявителем: \_\_\_\_\_

Телефоны заявителя: \_\_\_\_\_

Согласие

родителей ребенка с ограниченными возможностями здоровья на обучение по  
адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Прошу организовать обучение моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), дату рождения ребенка)

по адаптированной образовательной программе дошкольного образования на основании  
рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии \_\_\_\_\_  
(прилагается).

\_\_\_\_\_  
(указать дату, номер заключения психолого-медико-педагогической комиссии, кем выдано)

Заявитель \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) полностью) \_\_\_\_\_ (подпись)

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_.

Согласие  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)  
принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и персональных данных  
моего ребенка \_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)  
и свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие МБДОУ «Д/с «Умка» (далее -  
оператор), расположенному по адресу: г. Абакан, ул. Крылова, д. 102А, на обработку  
следующих персональных данных:

№ п/п	Вид персональных данных	Согласие на обработку дается проставлением знака «V»
1	фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества в случае их изменения) ребенка / родителя (законного представителя)	
2	число, месяц, год рождения ребенка	
3	место рождения ребенка	
4	информация о гражданстве (в том числе предыдущие гражданства, иные гражданства) ребенка / родителя (законного представителя)	
5	вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи ребенка / родителя (законного представителя)	
6	реквизиты свидетельства о рождении ребенка	
7	адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания) ребенка / родителя (законного представителя)	
8	номер контактного телефона или сведения о других способах связи родителя (законного представителя)	
9	страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка / родителя (законного представителя)	
10	идентификационный номер налогоплательщика ребенка	
11	реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования ребенка	
12	состав семьи и сведения о близких родственниках, сведения о месте работы или учебы членов семьи	
13	сведения о должности, профессии, специальности и месте работы родителей	
14	фотография, видеоматериалы	
15	иные сведения	

в целях зачисления ребенка в образовательное учреждение, реализующее образовательную программу дошкольного образования, и его обучения.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения цели обработки персональных данных или его отзыва.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, в том числе опубликование на официальном сайте образовательного учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в документальной, электронной, устной форме.

Общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств.

Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления в произвольной форме.

Я ознакомлен(а) с тем, что в случае отзыва настоящего согласия оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата начала обработки персональных данных: \_\_\_\_\_  
(Число, месяц, год)

\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.  
(ФИО родителя (законного представителя) и его подпись)





