

УПРАВЛЕНИЕ ОБЩЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА НОРИЛЬСК

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 1 «СЕВЕРОК»  
(МАДОУ «ДС № 1 «СЕВЕРОК»)

ПРИКАЗ

«04» марта 2024

г. Норильск

№ 37

О внесении изменений в Правила приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 1 «Северок»

В целях приведения в соответствие с требованиями действующего законодательства Правил приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 1 «Северок» (Далее – Правила)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Правила приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 1 «Северок» утвержденные приказом от 21.06.2022 № 69, следующие изменения:

1.1. Изложить пункты п. 3.1.2, п. 3.1.3; п. 3.2. раздела 3 Правил в следующей редакции:

3.1.2. Письменного заявления родителей (законных представителей) о временном выбытии воспитанника из МАДОУ «ДС № 1 «Северок» на 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 сроком не более 90 дней;

3.1.3. Дети, направленные на консультацию в медицинскую противотуберкулезную организацию, родители или законные представители, которых не представили в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, не допускаются в дошкольное Учреждение;

3.2. Дети, которым не проводилась туберкулинодиагностика, допускаются в Учреждение при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом;

1.2. Пункт 3.3. раздела 3 Правил считать недействительным.

1.3. Внести изменения в приложение 1 Правил и изложить его в редакции приложения 1 к настоящим Правилам;

2. Настоящий приказ вступает в силу с момента подписания.

УПРАВЛЕНИЕ ОБЩЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА НОРИЛЬСК

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 1 «СЕВЕРОК»  
(МАДОУ «ДС № 1 «СЕВЕРОК»)

ПРИКАЗ

«04» марта 2024

г. Норильск

№ 37

О внесении изменений в Правила приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 1 «Северок»

В целях приведения в соответствие с требованиями действующего законодательства Правил приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 1 «Северок» (Далее – Правила)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Правила приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 1 «Северок» утвержденные приказом от 21.06.2022 № 69, следующие изменения:

1.1. Изложить пункты п. 3.1.2, п. 3.1.3; п. 3.2. раздела 3 Правил в следующей редакции:

3.1.2. Письменного заявления родителей (законных представителей) о временном выбытии воспитанника из МАДОУ «ДС № 1 «Северок» на 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 сроком не более 90 дней;

3.1.3. Дети, направленные на консультацию в медицинскую противотуберкулезную организацию, родители или законные представители, которых не представили в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, не допускаются в дошкольное Учреждение;

3.2. Дети, которым не проводилась туберкулинодиагностика, допускаются в Учреждение при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом;

1.2. Пункт 3.3. раздела 3 Правил считать недействительным.

1.3. Внести изменения в приложение 1 Правил и изложить его в редакции приложения 1 к настоящим Правилам;

2. Настоящий приказ вступает в силу с момента подписания.

3. Старшему воспитателю Ахмадеевой Евгении Евгеньевне в срок до 05 марта 2024 года разместить Приказ о внесении изменений в Правила приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 1 «Северок» на официальном сайте Учреждения.

4. Заместителю заведующего учреждением по учебно – воспитательной и методической работе Малышевой Валентине Васильевне и старшему воспитателю Нечаевой Галине Владимировне организовать ознакомление родителей (законных представителей) воспитанников с внесёнными изменениями в Правила приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 1 «Северок»

5. Делопроизводителю Беловой Наталье Валерьевне в срок до 15.03.2024 ознакомить с настоящим Приказом педагогических сотрудников Учреждения.

6. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий учреждением

А.В. Потейко

С приказом ознакомлен:

Заместитель заведующего  
учреждением по УВ и МР

Малышева В.В.

«04» марта 2024

Старший воспитатель

Ахмадеева Е.Е.

«04» марта 2024

Старший воспитатель

Нечаева Г.В.

«04» марта 2024

Делопроизводитель

Белова Н.В.

«04» марта 2024

Приложение 1 к приказу от 04.03.2024 г. № 37

Приложение 1 к Правилам приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение МАДОУ «ДС № 1 «Северок» утвержденным приказом заведующего учреждением МАДОУ «ДС № 1 «Северок» от «21» июня 2022 г. № 69

Заведующему учреждением  
МАДОУ «ДС № 1 «Северок»

А.В. Потейко

*(Ф.И.О. заведующего)*

Фамилия

Имя

Отчество

*(родителя, законного представителя)*

*(адрес электронной почты, конт. телефон)*

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 МБ(а)ДОУ: 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 МАДОУ «ДС № 1 «Северок» ; лицензией на право осуществления образовательной деятельности; распоряжением Администрации города Норильска «О закреплении муниципальных образовательных учреждений за территориями муниципального образования город Норильск», образовательной программой МАДОУ «ДС № 1 «Северок» ; 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 и иными локальными актами Учреждения, в том числе, размещёнными на официальном сайте Учреждения 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 МАДОУ «ДС № 1 «Северок»,  
выданное в Управлении (оригинал) \_\_\_\_\_
2. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка/ медицинская  
карта (оригинал) \_\_\_\_\_
3. Свидетельство о рождении ребенка (копия) \_\_\_\_\_
4. Документы, подтверждающие основания для обучения по выбранной  
образовательной программе и зачисления в группу для детей с особыми  
образовательными потребностями \_\_\_\_\_
5. Другое (указать) \_\_\_\_\_

Адрес, в том числе электронной почты (при наличии), по которому может  
быть направлен ответ о результатах рассмотрении заявления, об отказе в  
зачислении ребенка: \_\_\_\_\_

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

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