**Информация об услугах**

**Предоставление информации об организации общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего *образования, а также дополнительного образования***

**В нашем дошкольном учреждении функционируют 13 групп,**

**из них общеобразовательных для детей дошкольного возраста – 1; общеобразовательных групп для детей раннего возраста - 1,** **компенсирующей направленности для детей дошкольного возраста с ОВЗ – 1 ( группа ЗПР).**

**Свободных мест в группах нет.**

***Заявление о постановке ребёнка на учёт для предоставления места в ДОУ*** может быть подано в управление образования в ходе личного обращения (ул. Ленинградская, 67, среда с 14-00 до 18-00), через МФЦ, а также направлено посредством почтовой связи, с использованием единого портала государственных и муниципальных услут gosuslugi.ru, регионального портала государственных и муниципальных услуг Хабаровского края uslugi27.ru, официального сайта администрации города Хабаровска в информационно-телекоммуникационной сети Интернет с обязательным предоставлением документов.

**Для регистрации необходимо предоставить:**

· оригинал и копию свидетельства о рождении ребенка;

· паспорт (одного из родителей) с отметкой о регистрации проживания на территории г. Хабаровска;

· справку о льготе (если таковая имеется);

· справку о регистрации ребенка на территории, закрепленную за детским садом.

**Порядок и основания зачисления (Подробно на странице Условия приёма в ДОУ.)**

Прием детей осуществляется заведующим на основании:

- заявления родителей (законных представителей) при предъявлении оригинала документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) и оригинала свидетельства о рождении ребенка;

- направления управления образования администрации г. Хабаровска;

- медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка;

- свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

Приказ Минобрнауки России от 08.04.2014 N 293"Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования"(Зарегистрировано в Минюсте России 12.05.2014 N 32220)

**Порядок и условия осуществления перевода.**

Перевод обучающихся из одной организации дошкольного образования в другие соответствующие организации  осуществляется в следующих случаях:

* по инициативе родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося;
* в случае прекращения деятельности исходной организации, аннулирования лицензии на осуществление образовательной деятельности;
* в случае приостановления действия лицензии.

Приказ Министерства образования и науки РФ № 1527 «Порядок и условия осуществления перевода обучающихся по образовательным программам дошкольного образования в другие организации осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности»

**Порядок и основание отчисления детей.**

***Уважаемые родители! Ваш ребёнок выбывает из детского сада?***

**Вам необходимо:**

1. Предоставить квитанцию о внесении родительской платы за текущий месяц.

2. Написать заявление об отчислении ребёнка и выдачи медицинской карты (образец прилагается).

Отчисление воспитанников из ДОУ производится приказом заведующего в следующих случаях:

**Отчисление воспитанников из ДОУ производится приказом заведующего в следующих случаях:**

- заявления родителей (законных представителей) о расторжении договора

- наличие медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка, препятствующее дальнейшему пребыванию его в ДОУ.

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ ОТЧИСЛЕНИИ**

Заведующему муниципальным автономным дошкольным

образовательным учреждением

г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида № 34»

И.Г.Лобарь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                         (Ф.И.О. законного представителя ребёнка)

заявление:

Прошу отчислить моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                                   (Ф.И.О. ребёнка)

из детского сада с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года и выдать медицинскую карту.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                                                      (подпись)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ НА РЕГИСТРАЦИЮ РЕБЕНКА**

В управление образования администрации города Хабаровска

 (Ф.И.О. начальника)

Иванов Иван Иванович

 (Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: Восточное шоссе, дом 00, кв. 000

телефон: 89000000000

e-mail:

Заявление

Прошу поставить на учет для зачисления в муниципальное образовательное учреждение

1. Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №196

(наименование муниципального образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющегося основным для заявителя)

Иванов Пётр Иванович, дата рождения - 00 января 2000, проживающую по адресу Восточное шоссе, дом 00, кв. 000

 (Ф.И.О. ребенка, дата его рождения, адрес проживания)

[x] Согласен на комплектование в любой ДОУ, если не будет возможности направить в выбранные

Преимущественное право на зачисление в ДОУ: имею / не имею (нужное подчеркнуть).

Преимущественное право на зачисление в ДОУ на основании: АА № 0621355

Способ информирования заявителя:

[x] Телефонный звонок 89000000000 (моб.)

Я, как представитель ребенка, согласен на хранение и обработку в электронном виде его и моих персональных данных

11 января 2015 г. 00:00

 (подпись заявителя)

**Уведомление о регистрации ребёнка**

Настоящее уведомление выдано

 Иванову Ивану Ивановичу

**(ФИО родителя)**

В том, что Иванов Пётр Иванович

**(ФИО ребёнка)**

зарегистрирован(а) для предоставления места в ДОУ МАДОУ №196

за № 0840100000000000   от   11 января 2015   года.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(специалист управления образования)

**Режим работы учреждения:**

***Понедельник - пятница: с 7.00 до 19.00.***

***Выходные дни: суббота, воскресенье.***

**Дополнительные платные образовательные услуги:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование дополнительной образовательной услуги | Форма предоставления (оказания) услуги (индивидуальная группа) | количество часов  |
| в неделю | всего |
| 1.        | Тхэквондо  | группа | 2 | 8 |
| 2.        | Изобразительноеискусство | группа | 2 | 8 |
| 3.        | Подготовка к школе | группа | 2 | 8 |
| 4.        | Иностранный язык | группа | 2 | 8 |