

Уважаемые родители (законные представители)!

В период режима "Повышенная готовность» в целях обеспечения санитарно-эпидемического благополучия на территории муниципального образования город Армавир и предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) комплектование муниципальных дошкольных образовательных учреждений в 2020 году будет осуществляться в электронном виде.

В электронном виде будут предоставляться следующие муниципальные услуги:

«Получение направления в дошкольное образовательное учреждение»;

«Получение направления по переводу из одного дошкольного образовательного учреждения в другое».

Предоставление направлений по переводу из одного ДОУ в другое ДОУ будет осуществляться с 1 июня 2020 года в электронном виде.

Для получения направления о переводе ребенка из одного ДОУ в другое ДОУ заявитель представляет:

1) заявление о переводе ребенка из одного ДОУ в другое ДОУ по форме согласно приложению;

2) копию документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей) ребенка;

3) копию свидетельства о рождении ребёнка, а в случае его замены – документ, подтверждающий факт замены;

4) для перевода в группу компенсирующей направленности необходимо представить заключение психолого- медико – педагогической комиссии; для группы оздоровительной направленности – заключение детского туболога.

Родителям (законным представителям) в установленные сроки необходимо направить перечисленные документы на электронную почту управления образования администрации муниципального образования город Армавир douarm@mail.ru в электронном виде.

Приложение

Заявление о переводе ребёнка из одного ДОУ в другое ДОУ

	Начальнику управления образования администрации муниципального образования город Армавир
	(Ф.И.О. заявителя)
	проживающей (го) по адресу: (серия, № паспорта, адрес регистрации по паспорту, контактный телефон заявителя)
	заявление.
Прошу перевести моего ребенка	
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)	
из ДОУ _____ в ДОУ № _____ (желаемая образовательная организация)	
В группу общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной направленности (без ограниченных возможностей здоровья), реализующей программу дошкольного образования или организации, осуществляющей присмотр и уход	_____ указать направленность группы
Свидетельство о рождении ребёнка (серия, номер)*	
Адрес места фактического проживания ребенка	
<i>Данные о родителях:</i>	
- Ф. И. О. законного представителя, - адрес места жительства, - контактные телефоны (рабочий, сотовый)	
Выбираю язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.	_____ указать язык
Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.	
Дополнительно (особые жизненные ситуации, наличие льготы, причина перевода)	
Подпись	