

№ п/п	Статус учреждения	Наименование образовательного учреждения	Юридический и фактический адрес, адрес электронной почты	ФИО руководителя, ответственных лиц номер телефона, факса
1.22.	дошкольное образовательное учреждение	муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад общеразвивающего вида №36" Артемовского городского округа	692778, г. Артем, ул. Михайловская, 18 e-mail: sad_36@list.ru www.sad36artem.ucoz.ru Рабочая неделя – пятидневная Время работы: с 7.00 до 19.00	Голубь Елена Петровна, заведующий тел./факс: 8 (42337) 9-46-75 Дни приема: понедельник, с 14.00 до 18.00
1.23.	дошкольное образовательное учреждение	муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида №37" с. Суражевка Артемовского городского округа	692779, с. Суражевка, ул. Костромская, 1а e-mail: sad_37@list.ru www.sad37.ucoz.ru Рабочая неделя – пятидневная Время работы: с 7.00 до 19.00	Феоктистова Инна Александровна, заведующий тел./факс: 8 (42337) 9-62-99 Дни приема: понедельник, с 14.00 до 18.00
1.24.	дошкольное образовательное учреждение	муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад общеразвивающего вида №38" Артемовского городского округа	692775, г. Артем, ул. Ладыгина, 1 e-mail: sad_38@list.ru www.sadic38.3dn.ru Рабочая неделя – пятидневная Время работы: с 7.00 до 19.00	Рослая Татьяна Александровна, заведующий тел./факс: 8 (42337) 4-52-93 Дни приема: понедельник, с 14.00 до 18.00
1.25.	дошкольное образовательное учреждение	муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №39" с. Оленьего Артемовского городского округа	692774, с. Оленье, ул. Силина, 23 e-mail: sad_39@list.ru www.mdou-39.ucoz.ru Рабочая неделя – пятидневная Время работы: с 7.00 до 19.00	Андрюенко Лариса Евгеньевна, заведующий тел./факс: 8 (42337) 9-12-40 Дни приема: понедельник, с 14.00 до 18.00
2.	Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей			
2.1.	учреждение дополнительного образования детей	муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей "Детский оздоровительно-образовательный (профильный) центр" города Артема	692778, г. Артем, ул. Михайловская, 1 б e-mail: kuzmenko@list.ru www.kuzmenko.ucoz.ru Рабочая неделя – шестидневная Время работы: с 8.00 до 19.00	Кузьменко Вера Петровна, директор тел./факс: 8 (42337) 9-44-00 Дни приема: понедельник, с 14.00 до 18.00
3.	Муниципальное общеобразовательное учреждение			
3.1.	общеобразовательное учреждение	муниципальное казенное общеобразовательное учреждение "Гимназия №2" Артемовского городского округа	692778, г. Артем, ул. Михайловская, 1а e-mail: gimnaziya@yandex.ru www.edu.of.ru/dance Рабочая неделя: шестидневная Время работы: с 08.00 до 19.00	Аленина Елена Алексеевна, директор тел./факс: 8 (42337) 9-46-58 Дни приема: понедельник, с 14.00 до 18.00

Приложение 2
к административному регламенту «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)»

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

В управление образования администрации Артемовского городского округа

Дата заполнения:	Учреждение:	Льготная категория*:	Планируемая дата поступления в Учреждение:

ЗАЯВИТЕЛЬ

Фамилия:	
Имя:	
Отчество:	
Паспортные данные:	
Адрес электронной почты (при наличии):	

Адрес регистрации по месту жительства:

Город/село:		
Улица:		
Дом:	Корпус:	Квартира/комната:
Почтовый индекс:		
Мобильный телефон:		
Домашний телефон:		

Место работы (статус) родителей (законных представителей):

РЕБЁНОК

Фамилия:	
Имя:	
Отчество:	
Дата рождения:	

Номер и серия свидетельства о рождении:		
Адрес фактического проживания:		
Город/село:		
Улица:		
Дом:	Корпус:	Квартира/комната:

Рег. № выписки/ дата*	Номер очереди в Учреждение на момент подачи заявления*	№ приказа о зачислении/ дата**	Дата поступления в Учреждение**	Возрастная группа**	Примечание

Приложение:

(перечислить документы, подтверждающие право на внеочередное или первоочередное зачисление ребенка в Учреждение)

Примечания:

Заявление заполняется заявителем, печатными буквами по образцу. Графы с обозначением «*» заполняются специалистом управления образования. Графы с обозначением «**» заполняются руководителем ДОУ.

☐	Согласен(на) на обработку персональных данных, представленных в настоящем заявлении.
--------------------------	--

Подписи:

Заявитель
Подписью заверяю, что представленная мной информация верна и точна

/ /

Специалист
Подписью заверяю, что мной принято данное заявление

/ /

Приложение 3
к административному регламенту "Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)"

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

В дошкольное образовательное учреждение

(наименование учреждения)

от гр.

проживающей (его) по адресу:

Тел.:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка , года рождения.
(Ф.И.О. ребёнка) (число, месяц, год)
в образовательное учреждение, реализующее основную общеобразовательную программу дошкольного образования, с .
(дата зачисления)

К заявлению прилагаются следующие документы:

-
-
-
-

☐ Согласен (на) на обработку персональных данных, представленных в настоящем заявлении.

Заявитель / /

Дата Подпись Ф.И.О.

Приложение 4
к административному регламенту "Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)"

ФОРМА ЖУРНАЛА ПОСТАНОВКИ ДЕТЕЙ НА ОЧЕРЕДЬ В ДОУ

№общей очереди	Дата постановки на очередь	Фамилия, имя ребенка	Дата рождения ребенка	Место проживания ребенка	ДОУ	Наличие льготы	Сведения о заявителе	Сведения о выписке	Подпись заявителя о получении выписки
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Приложение 5
к административному регламенту "Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)"

ФОРМА ВЫПИСКИ

Выписка № от
ИЗ ЖУРНАЛА ПОСТАНОВКИ ДЕТЕЙ НА УЧЕТ
№общей очереди –
Наименование Учреждения –
ФИО ребенка -
Дата рождения ребенка -
Льготная категория заявителя (при наличии) –
Планируемая дата поступления в Учреждение –
Документы на постановку детей на очередь в Учреждение принял специалист управления образования
(ФИО специалиста)
Контактный телефон: