



МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ  
ГОРОД ОКРУЖНОГО ЗНАЧЕНИЯ НИЖНЕВАРТОВСК

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА НИЖНЕВАРТОВСКА ДЕТСКИЙ САД №25  
«СЕМИЦВЕТИК»

(МАДОУ г. Нижневартовска ДС №25 «Семицветик»)

ул. Интернациональная, 9а, г. Нижневартовск, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, 628616  
Телефоны: (3466) 44-90-59 , тел./факс: (3466) 44-87-05, электронная почта: [madou25nv@mail.ru](mailto:madou25nv@mail.ru)

---

## ПРИКАЗ

от 01.04.2023 г. №38

**О внесении изменений в приказ №181 от 31.08.2023  
«Об утверждении  
правил приема для поступающих  
в МАДОУ г. Нижневартовска  
детский сад №25«Семицветик», осуществляющего  
образовательную деятельность по  
образовательным программам дошкольного  
образования, присмотр и уход за детьми»**

### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в приложение к «Правилам приема для поступающих в МАДОУ г. Нижневартовска детский сад №25 «Семицветик», осуществляющего образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми», утвержденным приказом №181 от 31.08.2023 :

1.1. Абзац второй пункта 2.5 раздела II изложить в следующей редакции:  
"- свидетельство о рождении ребенка, выданное на территории Российской Федерации, или выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащая реквизиты записи акта о рождении ребенка;"

1.2. Приложение 1 к «Правилам приема для поступающих в МАДОУ г. Нижневартовска детский сад №25 «Семицветик», осуществляющего образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми» изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Ответственному за оформление документации при приеме воспитанников в МАДОУ ДС №25 «Семицветик» Гладких Е.С. руководствоваться настоящими правилами.

3. Ответственному за сопровождение официального сайта  
Копыловой Л.В разместить данные изменения.

4.Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующий

В.И. Вечипольская

Директору департамента образования  
администрации города Нижневартовска  
Князевой Светлане Геннадьевне  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
(родителя (законного представителя))  
проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон:  
\_\_\_\_\_  
электронный адрес (при наличии):  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет и направить моего несовершеннолетнего ребенка

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

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью, дата рождения)  
свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(реквизиты)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания,  
места фактического проживания) ребенка)  
в МАДОУ г. Нижневартовск ДС№25 «Семицветик»  
(указать образовательные организации: приоритетная (первая указанная))

и дополнительные желательные образовательные организации, но не более двух)  
в группу \_\_\_\_\_ направленности,  
(указать направленность группы)

с \_\_\_\_\_,  
(желаемая дата зачисления)  
необходимый режим пребывания \_\_\_\_\_  
(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации инвалида (при наличии)

\_\_\_\_\_ (имеется/не имеется)  
Прошу обеспечить получение дошкольного образования на \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ языке.  
(указать язык образования, родной язык из числа языков народов  
Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Сведения о родителях (законных представителях):  
мать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)  
\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)  
контактный телефон (при наличии): \_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

отец

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

контактный телефон (при наличии): \_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

\_\_\_\_\_

Первоочередное или внеочередное право на получение места образовательную организацию имею/не имею (нужное подчеркнуть): в

\_\_\_\_\_

(указать льготную категорию)

К заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

(наименование документа, подтверждающего внеочередное или первоочередное право)

Наличие полнородных и неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в МАДОУ г. Нижневартовска ДС№25 «Семицветик»:

(указать образовательную организацию)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка образовательными организациями, департаментом образования администрации города Нижневартовска, филиалом автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Югры" в городе Нижневартовске (далее - МФЦ) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Прошу выдать Сертификат на право финансового обеспечения места \_\_\_\_\_ в организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательных программ дошкольного образования

(потребность в выдаче отметить

"галочкой")

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:

по телефону: \_\_\_\_\_;

по почтовому адресу: \_\_\_\_\_;

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;

(нужное вписать)

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи заявителя)

Отметка специалиста МФЦ, образовательной организации

---

(дата постановки на учет детей  
в образовательные  
организации)

---

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при  
наличии) специалиста МФЦ,  
образовательной организации, принявшего заявление)