ПРИНЯТО	ПРИНЯТО	УТВЕРЖДЕНО
На Педагогическом совете Протокол от 31.08.2022 № 1	С учетом мнения Совета родителей (законных представителей) воспитанников МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»» Протокол от 31.08.2022 № 1	приказом заведующего МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»» от 31.08.2022 года № 261

ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ОТНОШЕНИЙ МЕЖДУ МУНИЦИПАЛЬНЫМ БЮДЖЕТНЫМ ДОШКОЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ «ДЕТСКИЙ САД № 1 «СЕМИЦВЕТИК»» И РОДИТЕЛЯМИ (ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ) ОБУЧАЮЩИХСЯ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий Порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 1 «Семицветик»» и родителями (законными представителями) обучающихся (далее - Порядок) регламентирует порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 1 «Семицветик»» (далее - Учреждение) и родителями (законными представителями) обучающихся (воспитанников) (далее – образовательные отношения).

1.2. Настоящий Порядок разработан в соответствии с:

– Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15.05.2020 № 236 (с изменениями);

– Приказом Министерства просвещения Российской Федерации № 373 от 31.07.2020 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;

– Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.12.2015 № 1527 «Об утверждении Порядка и условий осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в другие организации,

осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующего уровня и направленности» (с изменениями);

– Постановлением администрации ЗАТО Александровск от 23.11.2018 № 2220 «О внесении изменений в постановление администрации ЗАТО Александровск от 08.08.2012 № 1800 «Об утверждении административного регламента по предоставлению муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования»;

– Правилами приема воспитанников на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 1 «Семицветик»»;

– Правила приема обучающихся МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»» на обучение по дополнительным общеобразовательным программам.

2. ОФОРМЛЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОТНОШЕНИЙ МЕЖДУ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И РОДИТЕЛЯМИ (ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ) ОБУЧАЮЩИХСЯ

2.1. Основанием возникновения образовательных отношений является распорядительный акт (приказ) заведующего Учреждением о зачислении ребенка в Учреждение.

2.2. Изданию приказа о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования предшествует заключение договора об образовании.

2.3. Договор об образовании заключается в соответствии со статьей 54 Федерального закона от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2.4. Распорядительный акт (приказ) о зачислении обучающихся в Учреждение издается заведующим Учреждением в течение трех дней после заключения договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования между Учреждением и родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося, который регулирует отношения между Учреждением и родителями.

3. ПРЕКРАЩЕНИЕ ОТНОШЕНИЙ МЕЖДУ ДОУ И РОДИТЕЛЯМИ (ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ) ОБУЧАЮЩИХСЯ

3.1. Прекращение образовательных отношений в связи с исключением обучающегося из Учреждения оформляются распорядительным актом (приказом) заведующего Учреждением на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося.

Образовательные отношения прекращаются:

– в связи с получением образования (завершение обучения);

– досрочно:

– по инициативе родителей (законных представителей) обучающегося, в том числе в связи с переводом обучающегося для продолжения освоения образовательной программы в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность;

– по обстоятельствам, не зависящим от воли родителей (законных представителей) обучающегося и Учреждения, в том числе в случае ликвидации Учреждения.

3.2. Родители (законные представители) обучающегося могут направить заявление о прекращении образовательных отношений в Учреждение почтовым отправлением с уведомлением о вручении и (или) в форме электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования.

3.3. При досрочном прекращении образовательных отношений в последний день пребывания обучающегося в Учреждении родителям (законным представителям) выдается:

– личное дело с описью содержащихся в нем документов;
– медицинская карта.

3.4. При досрочном прекращении образовательных отношений по инициативе родителей (законных представителей) обучающегося, в случае перевода обучающегося для продолжения освоения образовательной программы дошкольного образования в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность, процедура и условия отчисления обучающегося осуществляется в соответствии с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.12.2015 № 1527 «Об утверждении Порядка и условий осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующего уровня и направленности».

3.5. При досрочном прекращении образовательных отношений по обстоятельствам, независящим от воли родителей (законных представителей) обучающегося и Учреждения, в том числе ликвидации Учреждения, родители (законные представители) обучающегося уведомляются письменно заведующим Учреждением о прекращении образовательных отношений и расторжении договора не менее чем за 10 дней до даты отчисления обучающегося из Учреждения (Приложение 1).

Уведомление не требуется в случае расторжения договора по заявлению родителей (законных представителей) обучающегося, а также в связи с завершением дошкольного образования.

3.6. Договор об оказании дополнительных платных образовательных услуг может быть расторгнут досрочно:

– по соглашению Сторон;

– невозможности выполнения обязанностей одной из Сторон с предварительным уведомлением другой Стороны не менее чем за 3 дня;
– при просрочке оплаты Заказчиком стоимости платных услуг;
– непосещение занимающимся занятий без уважительной причины более 1 (одного) месяца;
– невозможность надлежащего исполнения обязательств по оказанию платных образовательных услуг вследствие действий (бездействия) обучающегося.

4. ПРИОСТАНОВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ

4.1. Приостановление образовательных отношений может происходить:

– по инициативе ДОУ;

– по инициативе родителей (законных представителей);

– по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося, родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося и ДОУ.

4.2. Приостановление образовательных отношений по инициативе Учреждения может осуществляться в случаях, установленных законодательством Российской Федерации:

– Согласно разделу XXXII «Профилактика полиомиелита» СанПиН 3.3686-21, Постановлению Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

– В случае непредоставления родителями (законными представителями) обучающегося в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту (или ребенку, которому не проводилась туберкулинодиагностика) заключения врача – фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом.

– По решению органов государственной власти при возникновении неблагоприятной эпидемиологической обстановки в отношении детей, у которых по решению их родителей (законных представителей) отсутствуют профилактические прививки.

– В случае установления на территории Мурманской области обязательных для исполнения гражданами и организациями правил поведения при введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации, предусматривающих запрет нахождения обучающихся в Учреждении (подпункт «у» пункта 1 статьи 11 Федеральный закон от 21.12.1994 № 8 – ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»).

– Проведение карантинных мероприятий в ДОУ.

– Закрытие ДОУ для проведения ремонтных и (или) аварийных работ.

– Закрытие ДОУ на летний оздоровительный период с 1 июня по 31 августа.

4.3. Основанием для приостановления образовательных отношений по инициативе Учреждения является распорядительный акт (приказ) заведующего Учреждением.

4.4. Порядок приостановлении образовательных отношений согласно разделу XXXII «Профилактика полиомиелита» СанПиН 3.3686-21, Постановлению Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»:

4.4.1. Медицинская сестра ДОУ письменно уведомляет родителей (законных представителей) ребенка (Приложение 2,3), не имеющего сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитого против полиомиелита или получившего менее 3 доз полиомиелитной вакцины, о планировании иммунизации оральной полиомиелитной вакциной воспитанника, посещающего совместно с выше указанным воспитанником группу, **за 1-3 дня до иммунизации** и информирует о группах для возможного перевода не привитого воспитанника, где иммунизация оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) не проводится. Родитель (законный представитель) воспитанника после ознакомления дает согласие или отказ от перевода в другие группы.

4.4.2. В случае согласия родителя (законного представителя) на перевод в другую группу в день проведения фактической иммунизации воспитанника ОПВ, не привитого воспитанника переводят в другую группу, где нет детей, привитых ОПВ **в течение последних 60 календарных дней**. Перевод не привитого воспитанника в другую группу закрепляется изданием приказа по ДОУ о временном переводе воспитанника из группы в группу с указанием срока перевода. По окончании срока разобщения воспитанник возвращается в свою группу. Если случай вакцинации произойдет и в данной группе, воспитанник будет переведен в ту группу, в которой нет случаев вакцинации живой вакциной и не предусмотрены карантинные мероприятия.

4.4.3. В случае невозможности перевода (отсутствие групп) или отказа родителя (законного представителя) на перевод в другую группу воспитаннику может быть предоставлено место в близлежащем ДОУ, расположенном на территории ЗАТО Александровск, после запроса в Управление образования администрации ЗАТО Александровск о возможности дошкольных образовательных учреждений принять не привитого ребенка либо получение дошкольного образования в форме семейного образования, либо разобщение производиться путём вывода воспитанника из ДОУ на период карантинных мероприятий в ДОУ **на срок 60 дней**, при наличии письменного согласия родителей (законных представителей), **без взимания родительской платы** за присмотр и уход. Допуск не привитых воспитанников

в ДОУ по окончании периода разобщения осуществляется на основании справки от врача-педиатра.

4.4.4. Срок разобщения может быть изменен в связи с последующей вакцинацией воспитанников в соответствии с индивидуальным планом.

4.4.5. Возобновление образовательных отношений осуществляется при издании приказа заведующего Учреждением.

4.5. Порядок приостановления образовательных отношений в случае, непредоставления родителями (законными представителями) обучающегося в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту (или ребенку, которому не проводилась туберкулинодиагностика) заключения врача – фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом.

4.5.1. Медицинская сестра письменно уведомляет родителей (законных представителей) ребёнка о сроках предоставления медицинского заключения от врача-фтизиатра об отсутствии туберкулеза или справку, подтверждающую проведение воспитаннику туберкулинодиагностики (Приложение 4).

4.5.2. В случае непредоставления в указанный срок медицинского заключения от врача-фтизиатра об отсутствии туберкулеза или справку, подтверждающую проведение воспитаннику туберкулинодиагностики, действие договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования приостанавливается учреждением в одностороннем порядке, до момента предоставления медицинского заключения от врача-фтизиатра об отсутствии туберкулеза или справку, подтверждающую проведение воспитаннику туберкулинодиагностики.

4.6. Приостановление отношений по инициативе родителей (законных представителей) осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей) (Приложение 5) по причине:

– отсутствия воспитанника в период санаторно-курортного лечения согласно представленной медицинской справке или санаторно-курортной карты;

– отсутствия воспитанника в период отпуска (ежегодного, без сохранения зарплаты, отпуска по уходу за ребенком) родителей (законных представителей) согласно представленным документам;

– длительной командировки родителей (законных представителей).

4.7. Приостановление отношений по обстоятельствам, независящим от воли обучающегося, родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося и Учреждения по причине:

– прохождения медицинского обследования согласно представленной медицинской справке;

– отсутствие ребенка в период болезни согласно справке медицинского учреждения:

– аварийные ситуации в организации (отключение водоснабжения, электроэнергии и др.);

– неблагоприятные погодные условия (температура воздуха ниже 25 градусов по Цельсию или штормовое предупреждение);

– по другим обстоятельствам.

4.8. Договорные отношения между Учреждением и родителями (законными представителями) могут быть приостановлены Учреждением в одностороннем порядке, с предоставлением выбора формы обучения, которая будет исключать посещение ребенком Учреждения на основании распорядительного акта (приказа).

5. ПРИОСТАНОВЛЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

5.1. Приостановление дополнительных образовательных услуг может происходить:

– по инициативе Заказчика;

– по инициативе Учреждения;

– по обстоятельствам, независящим от воли обучающегося, родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося и Учреждения.

5.2. Приостановление дополнительных образовательных услуг по инициативе Учреждения может осуществляться в случаях, установленных законодательством Российской Федерации:

– Согласно разделу XXXII «Профилактика полиомиелита» СанПиН 3.3686-21, Постановлению Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

– В случае непредоставления родителями (законными представителями) обучающегося в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту (или ребенку, которому не проводилась туберкулинодиагностика) заключения врача–фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом.

– По решению органов государственной власти при возникновении неблагоприятной эпидемиологической обстановки в отношении детей, у которых по решению их родителей (законных представителей) отсутствуют профилактические прививки.

– В случае установления на территории Мурманской области обязательных для исполнения гражданами и организациями правил поведения при введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации, предусматривающих запрет нахождения обучающихся в Учреждении (подпункт «у» пункта 1 статьи 11 Федеральный закон от 21.12.1994 № 8 – ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»).

5.3. Основанием для приостановления дополнительных образовательных услуг по инициативе Учреждения является распорядительный акт (приказ) заведующего Учреждением.

5.4. Порядок приостановления дополнительных образовательных услуг согласно разделу XXXII «Профилактика полиомиелита» СанПиН 3.3686-21, Постановлению Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»:

5.4.1. Медицинская сестра письменно уведомляет Заказчика обучающегося, не имеющего сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитого против полиомиелита или получившего менее 3 доз полиомиелитной вакцины, о планировании иммунизации оральной полиомиелитной вакциной обучающегося, посещающего совместно объединение с вышеуказанным обучающимся, **за 1-3 дня до иммунизации** и информирует о возможном переводе не привитого обучающегося в объединение (группа детей, занимающаяся по определенной дополнительной программе), где иммунизация оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ) не проводится. После ознакомления с уведомлением о переводе Заказчик дает согласие или отказ от перевода в другое объединение (Приложение 6,7).

5.4.2. В случае согласия Заказчика на перевод в другое объединение **в течение последних 60 календарных дней обучающийся будет заниматься в предложенном объединении**. По окончании срока разобщения обучающийся возвращается в свое объединении.

5.4.3. В случае невозможности перевода (отсутствие объединения) или отказа Заказчика на перевод в другое объединение, временно приостанавливается договор об оказании платных образовательных услуг, путём непосещения обучающегося занятий по дополнительным образовательным услугам на период карантинных мероприятий в приказ) заведующего Учреждении **на срок 60 дней**, при наличии письменного согласия родителей (законных представителей). Допуск не привитых воспитанников в Учреждение по окончанию периода разобщения осуществляется на основании справки от врача-педиатра.

5.4.4. Срок разобщения может быть изменен в связи с последующей вакцинацией воспитанников в соответствии с индивидуальным планом

5.5. Порядок приостановления дополнительных образовательных услуг в случае, не предоставления Заказчика обучающегося в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту (или ребенку, которому не проводилась туберкулинодиагностика) заключения врача – фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом.

5.5.1. Медицинская сестра письменно уведомляет родителей (законных представителей) ребёнка о сроках предоставления медицинского заключения от врача-фтизиатра об отсутствии туберкулеза или справку, подтверждающую проведение воспитаннику туберкулинодиагностики (Приложение 8).

5.5.2. В случае непредоставления в указанный срок медицинского заключения от врача-фтизиатра об отсутствии туберкулеза или справку, подтверждающую проведение обучающегося туберкулинодиагностики, действие договора об оказании платных образовательных услуг

приостанавливается Учреждением в одностороннем порядке, до момента предоставления медицинского заключения от врача-фтизиатра об отсутствии туберкулеза или справку, подтверждающую проведение обучающегося туберкулинодиагностики.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Осуществление контроля за движением воспитанников в Учреждении ведется в «Книге учета движения детей».

6.2. Настоящий Порядок размещается для ознакомления на официальном сайте Учреждения и на информационном стенде Учреждения.

6.3. Изменения в настоящий Порядок могут вноситься в соответствии с действующим законодательством и Уставом Учреждения.

6.4. Срок действия настоящего Порядка не ограничен. Порядок действует до принятия нового.

Приложение 1

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ ЗАТО АЛЕКСАНДРОВСК МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 1 «Семицветик»»
(МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»»)

184670, Мурманская область, г. Гаджиево, ул. Колышкина, дом 118-А, тел.(815-39)55-480
Email: semicvetik-gadjievo@mail.ru Website: http://semicvetiksad1.nubex.ru/
ОГРН 1165190057240, ОКТМО 47737000, ИНН 5113001276/КПП 511301001

_____ № ____ _____

Уведомление родителя (законного представителя) о прекращении образовательных от ношений

Уважаемая(ый) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»» уведомляет вас о прекращении образовательных отношений «___» _____ 20 ___ г. по причине _____
_____

_____	_____	_____
(наименование должности руководителя образовательной организации)	(подпись)	(инициалы, фамилия руководителя ОО)

Приложение № 2

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ ЗАТО АЛЕКСАНДРОВСК МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 1 «Семицветик»»
(МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»»)

184670, Мурманская область, г. Гаджиево, ул. Колышкина, дом 118-А, тел.(815-39)55-480
Email: semicvetik-gadjievo@mail.ru Website: http://semicvetiksad1.nubex.ru/
ОГРН 1165190057240, ОКТМО 47737000, ИНН 5113001276/КПП 511301001

_____ № ____ _____

Уведомление

Администрация МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»» уведомляет Вас о временном выводе из ДОУ _____ в связи с наличием во всех возрастных группах воспитанников, прошедших вакцинацию против полиомиелита с _____ по _____ на период карантинных мероприятий в ДОУ, без взимания родительской платы за присмотр и уход.

В случае Вашего несогласия на временный вывод из ДОУ Вашего ребенка, Вам может быть предоставлено место в близлежащем ДОУ, расположенном на территории ЗАТО Александровск, после запроса в Управление образования ЗАТО Александровск о возможности дошкольных образовательных учреждений принять не привитого ребенка либо получение дошкольного образования в форме семейного образования.

О каких-либо изменениях вы будете дополнительно проинформированы.

_____	_____	_____
(наименование должности руководителя образовательной организации)	(подпись)	(инициалы, фамилия руководителя ОО)

_____ _____

С уведомлением ознакомлен под подпись Ф.И.О., дата

Приложение № 3

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ ЗАТО АЛЕКСАНДРОВСК МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 1 «Семицветик»»
(МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»»)

184670, Мурманская область, г. Гаджиево, ул. Колышкина, дом 118-А, тел.(815-39)55-480
Email: semicvetik-gadjievo@mail.ru Website: http://semicvetiksad1.nubex.ru/
ОГРН 1165190057240, ОКТМО 47737000, ИНН 5113001276/КПП 511301001

_____ № _____ _____

Уведомление

Администрация МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»» уведомляет Вас о временном переводе _____ в _____ группу _____ с _____ по _____ (или до момента предоставления сведений, подтверждающих проведение вакцинации против полиомиелита), в связи с наличием в _____ группе «_____» воспитанников, прошедших вакцинацию против полиомиелита.

О каких-либо изменениях вы будете дополнительно проинформированы.

_____	_____	_____
(наименование должности руководителя образовательной организации)	(подпись)	(инициалы, фамилия руководителя ОО)

_____ _____

С уведомлением ознакомлен под подпись Ф.И.О., дата

Приложение № 4

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ ЗАТО АЛЕКСАНДРОВСК МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 1 «Семицветик»»
(МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»»)

184670, Мурманская область, г. Гаджиево, ул. Колышкина, дом 118-А, тел.(815-39)55-480
Email: semicvetik-gadjievo@mail.ru Website: http://semicvetiksad1.nubex.ru/
ОГРН 1165190057240, ОКТМО 47737000, ИНН 5113001276/КПП 511301001

_____ № _____ _____

Уведомление

Уважаемая _____, доводим до Вашего сведения, что в соответствии с разделом VIII Санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 4, дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.

Для посещения ДОУ Вам необходимо, в течение 1 месяца с момента получения уведомления, предоставить в МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»» медицинское заключение от врача-фтизиатра об отсутствии туберкулеза или справку, подтверждающую проведение _____ туберкулинодиагностики.

Также сообщаем, что действие договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования от _____ года с Вами будет приостановлено учреждением в одностороннем порядке с _____ года до момента предоставления Вами медицинского заключения от врача-фтизиатра об отсутствии туберкулеза у Вашего ребенка _____.

_____	_____	_____
(наименование должности руководителя образовательной организации)	(подпись)	(инициалы, фамилия руководителя ОО)

Приложение № 5

_____
(наименование должности руководителя образовательной организации)

МБДОУ «Детский сад № 1«Семицветик»»
(краткое наименование образовательной организации)

_____
(Ф. И. О. руководителя (последнее – при наличии))

от _____
(Ф. И. О. родителя/законного представителя (последнее – при наличии))

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу приостановить отношения с моим ребенком _____
(Ф.И.О. ребенка полностью (последнее – при наличии)

«____»_____20____г. р., посещающего (ую) ___ _____группу_____
(возрастная группа) (название группы)

МБДОУ «Детский сад № 1«Семицветик»»_____ _направленности
(общеразвивающей/компенсирующей)

на период его отсутствия с «____ » _____20 _____г. по « _____ » _____ 20_____г.

В связи/по причине _____ _____
(указать причину отсутствия (отпуск, командировка родителей, санаторно-курортное лечение, другое)

Предоставляю документ_____
(отпускное, командировочное удостоверение, санаторно-курортная карта.)

«____» _____ 20___ года _____ _____
(подпись) (Ф. И. О.)

Приложение № 6

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ ЗАТО АЛЕКСАНДРОВСК МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 1 «Семицветик»»
(МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»»)

184670, Мурманская область, г. Гаджиево, ул. Колышкина, дом 118-А, тел.(815-39)55-480
Email: semicvetik-gadjievo@mail.ru Website: http://semicvetiksad1.nubex.ru/
ОГРН 1165190057240, ОКТМО 47737000, ИНН 5113001276/КПП 511301001

_____ № _____ _____

Уведомление

Администрация МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»» уведомляет Вас о временном приостановлении Договора № _____ от _____ об оказании платных образовательных услуг в связи с наличием в группе обучающихся по дополнительной образовательной программе _____, прошедших вакцинацию против полиомиелита, так как в соответствии с пунктом 3.1.6 настоящего договора Исполнитель обязан обеспечить охрану жизни и здоровья обучающихся.

В настоящее время в МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»» функционирует _____ группа обучающихся по дополнительной образовательной программе _____поэтому детский сад не имеет возможности перевести обучающегося _____ в другую группу. Индивидуальные занятия по данной программе не предусмотрены.

Оказание платных образовательных услуг может возобновится с _____.

О каких-либо изменениях вы будете дополнительно проинформированы.

_____	_____	_____
(наименование должности руководителя образовательной организации)	(подпись)	(инициалы, фамилия руководителя ОО)

_____ _____

С уведомлением ознакомлен под подпись Ф.И.О., дата

Приложение № 7

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ ЗАТО АЛЕКСАНДРОВСК МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 1 «Семицветик»»
(МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»»)

184670, Мурманская область, г. Гаджиево, ул. Колышкина, дом 118-А, тел.(815-39)55-480
Email: semicvetik-gadjievo@mail.ru Website: http://semicvetiksad1.nubex.ru/
ОГРН 1165190057240, ОКТМО 47737000, ИНН 5113001276/КПП 511301001

_____ № _____ _____

Уведомление

Администрация МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»» уведомляет Вас о временном переводе _____ в объединение по дополнительной программе _____ с _____ по _____ (или до момента предоставления сведений, подтверждающих проведение вакцинации против полиомиелита), в связи с наличием в объединении по дополнительной программе _____ обучающихся, прошедших вакцинацию против полиомиелита.

О каких-либо изменениях вы будете дополнительно проинформированы.

_____	_____	_____
(наименование должности руководителя образовательной организации)	(подпись)	(инициалы, фамилия руководителя ОО)

_____ _____

С уведомлением ознакомлен под подпись Ф.И.О., дата

Приложение № 8

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ ЗАТО АЛЕКСАНДРОВСК МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 1 «Семицветик»»
(МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»»)

184670, Мурманская область, г. Гаджиево, ул. Колышкина, дом 118-А, тел.(815-39)55-480
Email: semicvetik-gadjievo@mail.ru Website: http://semicvetiksad1.nubex.ru/
ОГРН 1165190057240, ОКТМО 47737000, ИНН 5113001276/КПП 511301001

_____ № _____ _____

Уведомление

Уважаемая _____, доводим до Вашего сведения, что в соответствии с разделом VIII Санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 4, дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.

Для посещения ДОУ Вам необходимо, в течение 1 месяца с момента получения уведомления, предоставить в МБДОУ «Детский сад № 1 «Семицветик»» медицинское заключение от врача-фтизиатра об отсутствии туберкулеза или справку, подтверждающую проведение _____ туберкулинодиагностики.

Также сообщаем, что действие договора об оказании платных образовательных услуг от _____ года № _____ с Вами будет приостановлено учреждением в одностороннем порядке с _____ года до момента предоставления Вами медицинского заключения от врача-фтизиатра об отсутствии туберкулеза у Вашего ребенка _____.

_____	_____	_____
(наименование должности руководителя образовательной организации)	(подпись)	(инициалы, фамилия руководителя ОО)

МБДОУ "ДЕТСКИЙ САД № 1 "СЕМИЦВЕТИК"", Чепурина Елена Олеговна, ЗАВЕДУЮЩИЙ
24.10.2022 17:16 (MSK), Сертификат 408D9700A3ADF2B9478B7C1E882EF1DC