



АДМІНІСТРАЦІЯ
САКСЬКОГО РАЙОНУ
РЕСПУБЛІКИ КРИМ

АДМИНИСТРАЦИЯ
САКСКОГО РАЙОНА
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЕТИНИНЪ
САКЪ РАЙОН МЕМУРИЕТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22.05.2026

г. Саки

№ 329

О мерах социальной поддержки детям участников специальной военной операции обучающимся в образовательных организациях Сакского района Республики Крым

В соответствии с Федеральными законами от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 20 марта 2025 г. №33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти», Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. №647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», протоколом заседания Оперативного штаба Республики Крым для реализации мер, предусмотренных Указом Президента Российской Федерации от 19.10.2022 №757 «О мерах, осуществляемых в субъектах Российской Федерации в связи с Указом Президента Российской Федерации от 19.10.2022 №756», п. 4.3 протокола заседания Межведомственной комиссии по поддержке участников специальной военной операции и членов их семей в Республики Крым от 27.11.2024, письмами Министерства экономического развития Российской Федерации от 10.02.2025 №4043-АХ/Д09и, Министерства внутренней политики, информации и связи Республики Крым от 17.02.2026 № 16/985/01-17/1, Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым от 07.04.2026 №2616/01-15, с целью упрощение порядка получения мер социальной поддержки членами семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, руководствуясь Уставом муниципального образования Сакский район Республики Крым, администрация Сакского района Республики Крым **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить Перечень мер социальной поддержки детям участников специальной военной операции обучающимся в образовательных организациях Сакского района Республики Крым (приложение №1).

2. Утвердить Порядок предоставления мер социальной поддержки детям участников специальной военной операции обучающихся в образовательных организациях Сакского района Республики Крым (приложение №2).

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Сакского района Республики Крым Дорошенко С.В.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования в сетевом издании «Сакская газета», а также подлежит размещению на Портале Правительства Республики Крым: <http://rk.gov.ru> в разделе «Муниципальные образования, подраздел – Сакский район» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Глава администрации



И.В. Никуленков

Приложение №1

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Сакского района Республики Крым

от 22.05.2026 № 329

ПЕРЕЧЕНЬ

мер социальной поддержки детям участников специальной военной операции обучающихся в образовательных организациях Сакского района Республики Крым

1. Зачисление детей в льготном (первоочередном, внеочередном) порядке в образовательную организацию, реализующую образовательные программы дошкольного образования, по месту жительства (включая перевод воспитанника из другой образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного образования).
2. Зачисление детей в льготном (первоочередном, внеочередном) порядке в образовательную организацию, реализующую образовательные программы общего образования (включая перевод обучающегося из другой образовательной организации, реализующей образовательные программы общего образования).
3. Освобождение от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования.
4. Бесплатное посещение детьми занятий по дополнительным общеобразовательным программам в государственных и муниципальных образовательных организациях.
5. Зачисление в первоочередном порядке детей в группы продленного дня в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы общего образования, на безвозмездной (льготной) основе.
6. Обеспечение бесплатным двухразовым горячим питанием обучающихся 1 – 11 классов муниципальных образовательных организаций, реализующих образовательные программы общего образования.
7. Предоставление в первоочередном порядке бесплатной путевки в детский оздоровительный лагерь для отдыха и оздоровления.

Заместитель главы администрации



С.В. Дорошенко

Начальник отдела образования

Б.А. Яковец

Приложение №2
УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
Сакского района Республики Крым
от 22.05.2026 № 329

ПОРЯДОК
предоставления мер социальной поддержки
детям участников специальной военной операции
обучающихся в образовательных организациях
Сакского района Республики Крым

1. Предмет регулирования Порядка предоставления мер социальной поддержки детям участников специальной военной операции обучающихся в образовательных организациях Сакского района Республики Крым (далее – Порядок) устанавливает порядок и стандарт предоставления мер социальной поддержки детям участников специальной военной операции обучающихся в образовательных организациях Сакского района Республики Крым (далее – меры соцподдержки), сроки по его исполнению администрацией Сакского района Республики Крым (далее – Орган).

2. Круг заявителей

2.1. Заявителями на предоставление мер соцподдержки являются родители (законные представители) обучающегося, один из которых является участником специальной военной операции, желающие:

2.1.1 зачислить ребенка в льготном (первоочередном, внеочередном) порядке в образовательную организацию, реализующую образовательные программы дошкольного образования, по месту жительства (включая перевод воспитанника из другой образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного образования);

2.1.2 зачислить ребенка в льготном (первоочередном, внеочередном) порядке в образовательную организацию, реализующую образовательные программы общего образования (включая перевод обучающегося из другой образовательной организации, реализующей образовательные программы общего образования);

2.1.3 освободиться от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования;

2.1.4 бесплатно посещать детьми занятий по дополнительным общеобразовательным программам в государственных и муниципальных образовательных организациях;

2.1.5 зачислить ребенка в первоочередном порядке в группу продленного дня в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы общего образования, на безвозмездной (льготной) основе;

2.1.6 обеспечить бесплатным двухразовым горячим питанием обучающегося 1 – 11 классов муниципальных образовательных организаций, реализующих образовательные программы общего образования;

2.1.7 получить в первоочередном порядке бесплатной путевки в детский оздоровительный лагерь для отдыха и оздоровления.

Заявителем может быть:

- гражданин Российской Федерации;

- иностранный гражданин или лицо без гражданства.

От имени заявителей могут выступать их представители, действующие в соответствии с полномочиями, подтверждаемыми в установленном законом порядке.

3. Меры соцподдержки распространяются на:

3.1 детей, родители (законные представители) которых, являются участниками специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины в составе именных подразделений;

3.2 дети граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации;

3.3 дети граждан Российской Федерации, добровольно поступивших на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации для участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины;

3.4 дети, являющиеся пасынками и падчерицами военнослужащих, принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины в составе именных подразделений, граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, граждан Российской Федерации, добровольно поступивших на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации для участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины (лица, воспитывающие пасынков и (или) падчериц);

3.5 дети, один из родителей которого находится в повторном браке за военнослужащим, принимающим участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины в составе именных подразделений, гражданином Российской Федерации, призванным на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, гражданином Российской Федерации, добровольно поступившим на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации;

Федерации для участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины;

3.6 дети военнослужащих (граждан), указанных в подпунктах 3.1 – 3.4 настоящего пункта, погибших (умерших) в связи с выполнением задач в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины в составе именных подразделений, либо погибших (умерших) граждан, призванных на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, либо погибших (умерших) граждан, добровольно поступивших на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации для участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины.

3.7 дети лиц, заключивших контракт (имевших иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, погибших (умерших) в связи с выполнением задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины.

3.8 дети военнослужащих (граждан), указанных в подпунктах 3.1 – 3.4 настоящего пункта, выполнявших задачи в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины в составе именных подразделений, либо призванных на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, либо добровольно поступивших на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации для участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, и уволенных с военной службы по состоянию здоровья в связи с получением ранений, контузии, иных увечий или заболеваний, следствием которых стала инвалидность, либо установление следующей группы инвалидности в зависимости от степени расстройства функций организма или находящихся на лечении в связи с получением ранений, контузии, иных увечий или заболеваний.

3.9 дети ветеранов боевых действий из числа участников специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики,

Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины.

4. Наименование Органа, предоставляющего меры соцподдержки

4.1. Меры соцподдержки предоставляются Органом / образовательными организациями района.

5. Заявление и пакет документов на предоставление мер соцподдержки можно подать:

5.1 лично в Органе / образовательной организации;

5.2 в многофункциональном центре;

5.3 на «Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – ЕПГУ), государственной информационной системе «Портал государственных и муниципальных услуг Республики Крым».

6. Меры соцподдержки могут предоставляться в многофункциональном центре в части приема и передачи в Орган заявления и документов, необходимых для:

6.1 зачисления детей в льготном (первоочередном, внеочередном) порядке в образовательную организацию, реализующую образовательные программы дошкольного образования, по месту жительства (включая перевод воспитанника из другой образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного образования);

6.2 зачисления детей в льготном (первоочередном, внеочередном) порядке в образовательную организацию, реализующую образовательные программы общего образования (включая перевод обучающегося из другой образовательной организации, реализующей образовательные программы общего образования);

6.3 освобождения от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования;

6.4 бесплатного посещения детьми занятий по дополнительным общеобразовательным программам в государственных и муниципальных образовательных организациях;

6.5 зачисления в первоочередном порядке детей в группы продленного дня в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы общего образования, на безвозмездной (льготной) основе;

6.6 обеспечения бесплатным двухразовым горячим питанием обучающихся 1 – 11 классов муниципальных образовательных организаций, реализующих образовательные программы общего образования;

6.7 предоставления в первоочередном порядке бесплатной путевки в детский оздоровительный лагерь для отдыха и оздоровления.

7. Срок предоставления мер соцподдержки

7.1. Срок предоставления мер соцподдержки при личном обращении в образовательную организацию Сакского района Республики Крым составляет не более 5 рабочих дней.

7.2. В случае представления заявителем документов через многофункциональный центр или направления запроса в электронном виде, посредством ЕПГУ, срок предоставления меры соцподдержки исчисляется со дня поступления (регистрации) документов в Орган.

7.3. Многофункциональный центр обеспечивает передачу заявления и документов в Орган в срок, не превышающих 2 рабочих дней, следующих за днем приема документов в многофункциональном центре.

Предоставление через МФЦ возможно в случае заключения (наличия) соглашения о взаимодействии. Информационное взаимодействие при предоставлении мер соцподдержки будет организовано на бумажных носителях, после обеспечения технической возможности, информационный обмен будет осуществляться в электронном виде.

Меры соцподдержки могут предоставляться в МФЦ в части приема, регистрации и передачи:

- в Орган заявления и документов, необходимых для предоставления меры соцподдержки «Предоставление в первоочередном порядке бесплатной путевки в детский оздоровительный лагерь для отдыха и оздоровления»;

- в Орган (для дальнейшей передачи заявления и документов в образовательные организации) заявления и документов, необходимых для предоставления мер соцподдержки:

- 1) «Зачисление детей в льготном (первоочередном, внеочередном) порядке в образовательную организацию, реализующую образовательные программы дошкольного образования, по месту жительства (включая перевод воспитанника из другой образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного образования)»,

- 2) «Зачисление детей в льготном (первоочередном, внеочередном) порядке в образовательную организацию, реализующую образовательные программы общего образования (включая перевод обучающегося из другой образовательной организации, реализующей образовательные программы общего образования)»,

- 3) «Освобождение от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования»,

- 4) «Бесплатное посещение детьми занятий по дополнительным общеобразовательным программам в государственных и муниципальных образовательных организациях»,

- 5) «Зачисление в первоочередном порядке детей в группы продленного дня в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы общего образования, на безвозмездной (льготной) основе»,

б) «Обеспечение бесплатным двухразовым горячим питанием обучающихся 1 – 11 классов муниципальных образовательных организаций, реализующих образовательные программы общего образования».

Орган обеспечивает передачу заявления и документов в образовательную организацию в срок, не превышающих 2 рабочих дней, следующих за днем приема документов в Органе.

8. Исчерпывающий перечень документов, необходимых для получения мер социальной поддержки:

8.1. Зачисление детей в льготном (первоочередном, внеочередном) порядке в образовательную организацию, реализующую образовательные программы дошкольного образования, по месту жительства (включая перевод воспитанника из другой образовательной организации, реализующей образовательные программы дошкольного образования):

8.1.1 заявление на зачисление ребенка в образовательную организацию, реализующую образовательные программы дошкольного образования (приложение №1);

8.1.2 согласие на обработку персональных данных (приложение №2);

8.1.3 документ, удостоверяющий личность заявителя (законного представителя), либо оригинал документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;

8.1.4 свидетельство о рождении ребенка выданное компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык;

8.1.5 свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (форма 8) или по месту пребывания (форма 3) на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического места жительства;

8.1.6 медицинское заключение (для детей, впервые поступающих в образовательную организацию);

8.1.7 копия документа, подтверждающего участие одного из родителей (законных представителей) в специальной военной операции

8.1.8 документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);

8.1.9 заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);

8.1.10 документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

Родители (законные представители) ребенка, являющегося иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий право родителя (законного представителя) на пребывание в Российской Федерации.

8.2. Зачисление детей в льготном (первоочередном, внеочередном) порядке в образовательную организацию, реализующую образовательные программы общего образования (включая перевод обучающегося из другой образовательной организации, реализующей образовательные программы общего образования):

8.2.1 заявление на зачисление ребенка в образовательную организацию, реализующую образовательные программы общего образования (приложение №3);

8.2.2 согласие на обработку персональных данных (приложение №4);

8.2.3 документ, удостоверяющий личность заявителя (законного представителя), либо оригинал документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;

8.2.4 свидетельство о рождении ребенка выданное компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык;

8.2.5 свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (форма 8) или по месту пребывания (форма 3) на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);

8.2.6 копия документа, подтверждающего участие одного из родителей (законных представителей) в специальной военной операции

8.2.7 документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);

8.2.8 заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);

8.2.10 разрешение учредителя общеобразовательной организации на прием ребенка в общеобразовательную организацию на обучение по образовательным программам начального общего образования ранее возраста шести лет и шести месяцев при отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья, но не позже достижения ими возраста восьми лет.

8.3. Освобождение от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования:

8.3.1 заявление на освобождение от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования (приложение №5);

8.3.2 копия документа, подтверждающего участие одного из родителей (законных представителей) в специальной военной операции.

8.4. Бесплатное посещение детьми занятий по дополнительным общеобразовательным программам в государственных и муниципальных образовательных организациях:

8.4.1 заявление на бесплатное посещение детьми занятий по дополнительным общеобразовательным программам в государственных и муниципальных образовательных организациях (приложение №6);

8.4.2 копия документа, подтверждающего участие одного из родителей (законных представителей) в специальной военной операции.

8.5. Зачисление в первоочередном порядке детей в группы продленного дня в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы общего образования, на безвозмездной (льготной) основе:

8.5.1 заявление на зачисление в первоочередном порядке детей в группы продленного дня в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы общего образования, на безвозмездной (льготной) основе (приложение №7);

8.5.2 копия документа, подтверждающего участие одного из родителей (законных представителей) в специальной военной операции.

8.6. Обеспечение бесплатным двухразовым горячим питанием обучающихся 1 – 11 классов муниципальных образовательных организаций, реализующих образовательные программы общего образования:

8.6.1 заявление на обеспечение бесплатным двухразовым горячим питанием обучающихся 1 – 11 классов муниципальных образовательных организаций, реализующих образовательные программы общего образования (приложение №8);

8.6.2 копия документа, подтверждающего участие одного из родителей (законных представителей) в специальной военной операции.

8.7. Предоставление в первоочередном порядке бесплатной путевки в детский оздоровительный лагерь для отдыха и оздоровления:

8.7.1 заявление на предоставление в первоочередном порядке бесплатной путевки в детский оздоровительный лагерь для отдыха и оздоровления (приложение №9);

8.7.2 согласие на обработку персональных данных ребенка (приложение №4);

8.7.3 копия документа, удостоверяющий личность заявителя (законного представителя), либо оригинал документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;

8.7.4 копия свидетельства о рождении ребенка выданное компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык;

8.7.5 копия СНИЛСа ребенка;

8.7.6 копия полиса обязательного медицинского страхования ребенка;

8.7.7 копия документа, подтверждающего участие одного из родителей (законных представителей) в специальной военной операции;

8.7.8 доверенность представителя заявителя (законного представителя), оформленную в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации (в случае если заявление подается представителем заявителя);

8.8. Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.

9. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления для предоставления мер соцподдержки

9.1. Заявитель не соответствует требованиям, указанным в п.2 настоящего Порядка.

9.2. Отсутствие либо отказ в предоставлении заявителем оригинала документа, удостоверяющего личность заявителя, а также предоставление недействительного документа, удостоверяющего личность заявителя.

9.3. Предоставление неполного пакета документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги

9.4. Наличие в заявлении и прилагаемых к заявлению документах неоговоренных исправлений, серьезных повреждений, не позволяющих однозначно истолковать их содержание, подчисток либо приписок, зачеркнутых слов

9.5. Наличие в документах недостоверных (искаженных) сведений.

9.6. Ребенок не проживает на территории муниципального образования Сакский район Республики Крым.

9.7. Ребенок не обучается в образовательных организациях Сакского района Республики Крым.

Заместитель главы администрации



С.В.Дорошенко

Начальник отдела образования

Б.А.Яковец

Приложение № 1
к Порядку предоставления мер
социальной поддержки детям
участников специальной военной
операции обучающимся в
образовательных организациях
Сакского района Республики Крым

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ о приеме в детский сад

Руководителю образовательного учреждения,
реализующего программу дошкольного
образования, «_____» с.
_____ Сакского района Республики Крым

(ФИО (последнее при наличии) руководителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(ФИО (последнее при наличии) родителя, законного
представителя)

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан _____

(кем выдан паспорт)

_____ «__» _____ 20__

(дата выдачи)

Проживающего по адресу: _____

Реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки (при наличии): _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательным программам
дошкольного образования в образовательное учреждение, реализующее
программу дошкольного образования, «_____»
с. _____ Сакского района моего ребенка

(ФИО (последнее при наличии) ребенка, дата рождения)

«_____» _____
(серия, номер свидетельства о рождении) (дата выдачи свидетельства о рождении)

_____ (место государственной регистрации)

родителем (законным представителем) которого я являюсь,

проживающего по адресу: _____

в группу общеразвивающей / комбинированной / компенсирующей
направленности, (нужное подчеркнуть)

с режимом пребывания _____ часов с _____ 20__ г.

Сведения о втором родителе (законном представителе)

ФИО _____

_____ (ФИО (последнее при наличии), паспортные данные, адрес места жительства, номер телефона, электронной почты (при наличии))

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение родного _____ языка из числа языков народов России.

С Уставом учреждения, лицензией на образовательную деятельность, основной образовательной программой и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а).

В обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида нуждаюсь / не нуждаюсь.

(нужное подчеркнуть)

К заявлению прилагаются по собственной инициативе: _____

« _____ » _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

_____ подпись

(_____)
расшифровка подписи

Приложение № 2

к Порядку предоставления мер социальной поддержки детям участников специальной военной операции обучающихся в образовательных организациях Сакского района Республики Крым

**ФОРМА СОГЛАСИЯ
на обработку персональных данных
(при приеме в детский сад)**

**Согласие на обработку персональных данных
Заявление**

Я, _____
(ФИО заявителя)

Проживающий по адресу: _____

_____ серия _____ № _____, _____ выданный
(кем, когда, код подразделения)

с целью реализации образовательной программы дошкольного образования даю свое согласие на обработку в МБДОУ « _____ » с. _____ Сакского района Республики Крым своих персональных данных и данных моего ребенка, к которым относятся:

- паспортные данные;
- домашний адрес, адрес места фактического проживания, адрес регистрации;
- домашний и мобильный телефоны;
- прочие сведения.

в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (передачу персональных данных третьим лицам – отделу образования администрации Сакского района, Министерству образования, науки и молодежи Республики Крым (для осуществления любых действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации) обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных. Я проинформирован(а), что МБДОУ « _____ » с. _____ Сакского района Республики Крым будет обрабатывать предоставленные персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действительно в течение срока реализации образовательной программы дошкольного образования.

Настоящее согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. В случае, получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия до окончания срока действия его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки моих персональных данных и приостановления реализации образовательной программы дошкольного образования.

Дата: _____ / _____ / _____
(подпись) (ФИО)

Приложение № 3
к Порядку предоставления мер
социальной поддержки детям
участников специальной военной
операции обучающихся в
образовательных организациях
Сакского района Республики Крым

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ о приеме в школу

Руководителю общеобразовательного учреждения
«_____» Сакского
района Республики Крым

(ФИО (последнее при наличии) руководителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(ФИО (последнее при наличии) родителя, законного
представителя)

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Тел. _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную образовательную организацию Сакского
района Республики Крым, реализующей программу общего образования
(и / или в порядке перевода)

Прошу принять в _____ класс моего ребенка (сына, дочь)

(ФИО (при наличии))

Дата рождения _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Сведения о втором родителе (законном представителе): _____

(ФИО (при наличии) родителя (законного представителя))

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

Сведения о создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: _____

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык Республики Крым: _____

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Республики Крым)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;

на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;

в электронном формате (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____ Подпись _____
Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных
данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской
Федерации.

Дата: _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

Приложение № 4
к Порядку предоставления мер
социальной поддержки детям
участников специальной военной
операции обучающихся в
образовательных организациях
Сакского района Республики Крым

ФОРМА СОГЛАСИЯ
на обработку персональных данных

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №
152-ФЗ «О персональных данных»

Я, _____,
(ФИО, (последнее при наличии) полностью)
проживающий(ая) по адресу: _____,
_____,
паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____,
_____,
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт, код подразделения)

в лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае
получения согласия от представителя субъекта персональных данных), _____

_____,
(ФИО, (последнее при наличии) полностью)
проживающий(ая) по адресу: _____,
_____,
паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____,
_____,
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт, код подразделения)

действующий от имени субъекта персональных данных на
основании _____

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия
представителя)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-
ФЗ «О персональных данных»,
в целях _____

даю согласие _____,
(наименование уполномоченного органа местного самоуправления муниципального
образования в Республике Крым)

расположенному по адресу: _____,
на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое
согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий,
совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования
таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для
достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу
(распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование,
уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю
согласие: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения,
место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (тип документа,
серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места жительства,
адрес электронной почты, номер телефона и иные сведения, содержащиеся в
предоставленных мною документах.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отзыва
моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен
порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

Дата: _____

(подпись)

/ _____ /
(ФИО)

Приложение № 5

к Порядку предоставления мер социальной поддержки детям участников специальной военной операции обучающихся в образовательных организациях Сакского района Республики Крым

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

освобождение от родительской платы в ДОУ

Руководителю образовательного учреждения, реализующего программу дошкольного образования, «_____» с. _____ Сакского района Республики Крым

(ФИО (последнее при наличии) руководителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(ФИО (последнее при наличии) родителя, законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан _____

(кем выдан паспорт)

_____ «__» _____ 20__

(дата выдачи)

Проживающего по адресу: _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить меня от родительской платы за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в муниципальной образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность на территории муниципального образования Сакский район Республики Крым, «_____» с. _____ в отношении моего ребёнка _____

(ФИО ребенка, отчество при наличии, год рождения)

как ребенка льготной категории, имеющей статус: _____

Необходимые документы прилагаю:

1. _____

Приложение № 6
к Порядку предоставления мер
социальной поддержки детям
участников специальной военной
операции обучающихся в
образовательных организациях
Сакского района Республики Крым

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о посещении занятий по
дополнительным
общеобразовательным программам

Руководителю общеобразовательного учреждения
« _____ » Сакского
района Республики Крым

_____ (ФИО (последнее при наличии) руководителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
_____ (ФИО (последнее при наличии) родителя, законного
представителя)
проживающего по адресу: _____
Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о посещении занятий по дополнительным общеобразовательным
программам

Прошу предоставить Услугу «Запись на обучение по дополнительной
образовательной программе» в целях обучения _____

_____ (ФИО (при наличии) ребенка)
на _____
(наименование дополнительной образовательной программы с указанием ее вида
(предпрофессиональная / общеразвивающая)

С уставом Организации, лицензией на право ведения образовательной
деятельности, дополнительными образовательными программами, правилами
поведения, правилами отчисления, режимом работы Организации
ознакомлен(а).

Я, _____,
даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку
моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка при
осуществлении административных процедур в рамках предоставления Услуги
«Запись на обучение по дополнительной образовательной программе Запись на
обучение по дополнительной образовательной программе». Отзыв настоящего
согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 №
152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего
заявления, поданного в Организацию.

_____ (_____)
подпись расшифровка подписи

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (_____)
(дата подачи заявления) подпись расшифровка подписи

Приложение № 7

к Порядку предоставления мер социальной поддержки детям участников специальной военной операции обучающихся в образовательных организациях Сакского района Республики Крым

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о зачислении в ГПД**

Руководителю общеобразовательного учреждения
« _____ » Сакского
района Республики Крым

_____ (ФИО (последнее при наличии) руководителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
_____ (ФИО (последнее при наличии) родителя, законного
представителя)
проживающего по адресу: _____
Тел. _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в группу продленного дня**

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ (ФИО обучающегося, дата рождения)
обучающегося _____ класса МБОУ « _____ »
(указать класс) (наименование школы)
в группу продленного дня.

Предоставляю следующие документы:

1. _____
2. _____

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ (_____)
подпись расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
(дата подачи заявления) подпись расшифровка подписи

Приложение № 8

к Порядку предоставления мер социальной поддержки детям участников специальной военной операции обучающихся в образовательных организациях Сакского района Республики Крым

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

об обеспечении бесплатным горячим питанием

Руководителю общеобразовательного учреждения
« _____ » Сакского
района Республики Крым

_____ (ФИО (последнее при наличии) руководителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

_____ (ФИО (последнее при наличии) родителя, законного
представителя)

проживающего по адресу: _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об обеспечении бесплатным двухразовым горячим питанием

Прошу предоставить моему ребенку _____

_____ (ФИО (последнее при наличии обучающегося)

обучающемуся в МБОУ « _____ »,
бесплатное питание (обед),

как ребенку льготной категории, имеющей статус: _____

Предоставляю следующие документы:

1. _____

2. _____

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ (_____)
подпись расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
(дата подачи заявления) подпись расшифровка подписи

Приложение № 9
к Порядку предоставления мер
социальной поддержки детям
участников специальной военной
операции обучающихся в
образовательных организациях
Сакского района Республики Крым

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о предоставлении бесплатной
путевки в детский оздоровительный
лагерь

В администрацию Сакского района Республики
Крым

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(ФИО (последнее при наличии) родителя, законного
представителя)

Адрес места регистрации: _____

Адрес места пребывания: _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан _____

(кем выдан паспорт)

_____ «___» _____ 20_____

(дата выдачи)

Тел. _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении бесплатной путевки в детский оздоровительный лагерь
для отдыха и оздоровления

Прошу предоставить мне путевку в организацию отдыха детей и их
оздоровления _____

(наименование детского оздоровительного лагеря или центра)

для моего ребенка _____

(ФИО (последнее при наличии обучающегося)

дата рождения _____

обучающегося (юся) _____

_____ (наименование школы)

« _____ » класса

зарегистрированного (ую) _____

_____ ,
проживающего(ую) (пребывающего(ую)) _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или
преимущественного оздоровления (льготная категория) _____

_____ (указать наименование льготной категории)

С порядком предоставления путевки в организацию отдыха детей и их
оздоровления ознакомлен (а).

_____ (_____)
подпись

расшифровка подписи

Результат муниципальной услуги прошу выдать следующим способом:
посредством личного обращения в Уполномоченный орган:
в форме электронного документа;
в форме документа на бумажном носителе;
почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении (только на бумажном
носителе);
отправлением по электронной почте (в форме электронного документа и только
в случаях, прямо предусмотренных в действующих нормативных правовых
актах);
посредством личного обращения в многофункциональный центр (только на
бумажном носителе);
посредством направления через ЕПГУ (только в форме электронного
документа);
посредством направления через РПГУ (при наличии) (только в форме
электронного документа).

_____ (_____)
подпись

расшифровка подписи

Даю согласие на обработку указанных выше моих персональных данных,
а также персональных данных моего ребенка в объеме, необходимом для
предоставления муниципальной услуги.

_____ (_____)
подпись

расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата подачи заявления)

_____ (_____)
подпись

расшифровка подписи