|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **АЛГОРИТМ действий родителей (законных представителей) детей**  **при определении детей дошкольного возраста в учреждения образования Воложинского района в 2024/2025 учебном году**  **для получения ими дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования** | | | | |
| **Шаг** | **Что сделать?** | **Где?** | **Как?** | **Когда?** |
| **1** | **СВЕРИТЬ (УТОЧНИТЬ) ДАННЫЕ о Вашем РЕБЕНКЕ** в списке по учету детей в целях получения ими дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования  в 2024 году | В управлении по образованию, спорту и туризму Воложинского райисполкома для | По тел. 8(01772) 69525 | **С 15 мая по 15 июня 2024 года**  (08.30 – 13.00,  14.00 – 17.30) |
| **2** | **УЗНАТЬ РЕЗУЛЬТАТ о распределении ребенка** | В учреждении образования | По контактным телефонам, указанным на сайтах учреждений образования  или на сайте управления по образованию, спорту и туризму Воложинского райисполкома | После 15 июня 2024 года |
| **3** | **Изучить материалы о деятельности учреждения образования**, **в которое определен Ваш ребенок** | На официальных сайтах учреждений образования, сайте управления по образованию, спорту и туризму Воложинского райисполкома | | До 28 июня 2024 года |
| **4** | **ПРИНЯТЬ УЧАСТИЕ В РАБОТЕ РОДИТЕЛЬСКОГО СОБРАНИЯ для *родителей (законных представителей), чьи* *дети впервые будут приняты (зачислены) в детский сад*)**  **СОГЛАСОВАТЬ ДАТУ приема (зачисления) ребенка в учреждение образования** | **В учреждении образования, куда определяется Ваш ребенок** | | **28 июня 2024 года**  **Начало: 17.00** |
| **5** | **ПОЛУЧИТЬ НАПРАВЛЕНИЕ РЕБЕНКУ для получения им дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования** | **Служба «Одно окно»**  **исполнительного комитета по месту нахождения учреждения образования** | **Предъявить паспорт, свидетельство о рождении ребенка** | Не ранее, чем за 15 дней до даты приема (зачисления) в учреждение образования |
| **6** | **ОФОРМИТЬ РЕБЕНКА в учреждение образования** | **В учреждении образования** | **Написать заявление о приеме ребенка в учреждение образования и предоставить направление, медицинскую справку, при необходимости – иные документы\*** | В течение 15 календарных дней со дня получения направления |
| **По возникающим вопросам консультируйтесь по контактному телефону управления по образованию, спорту и туризму Воложинского райисполкома тел.:8(01772) 69525 Ежедневно: 08.30 – 13.00, 14.00 – 17.30** | | | | |

\*заключение врачебно-консультационной комиссии (для получения дошкольного образования на дому, в санаторных детских садах, санаторных группах учреждений образования, иных организаций, у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих образовательную деятельность, реализующих образовательную программу дошкольного образования);

\*заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (для лиц с особенностями психофизического развития).

**Необеспеченными местами** в учреждении образования с целью получения дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования являются **дети, законным представителям которых не выдано направление по причине отсутствия свободных мест** **на соответствующей административно-территориальной единице**.