**1.Общие положения**

1.1. Настоящий порядок и основания перевода, отчисления и восстановления обучающихся (воспитанников) (далее - Порядок) разработан для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения – детский сад № 28 станицы Темижбекская муниципального образования Кавказский район (далее - МБДОУ) в соответствии с Федеральным Законом от 29.12. 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерством образования и науки РФ от 28.12.2015г. № 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 соответствующих уровня и направленности» » (с изменениями и дополнениями).

1.2. Настоящий Порядок регулирует порядок и основания перевода, отчисления и восстановления несовершеннолетних обучающихся (воспитанников) (далее - воспитанников) МБДОУ.

**2. Порядок и основания для перевода воспитанников**

2.1. Перевод воспитанников в другое муниципальное дошкольное образовательное учреждение (далее – МДОУ) осуществляется на основании приказа Министерства образования и науки РФ от 28.12.2015г. № 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 соответствующих уровня и направленности» (с изменениями и дополнениями) по письменному заявлению родителей (законных представителей) (Приложения № 1, 2).

2.2.Перевод воспитанника из группы в группу без изменения условий получения образования воспитанниками.

 2.2.1.К переводу воспитанников МБДОУ из группы в группу без изменения условий получения образования относится перевод воспитанников по основной общеобразовательной программе дошкольного образования из одной группы МБДОУ в другую группу такой же направленности без изменения направленности − образовательной программы;

2.2.2.Перевод воспитанников МБДОУ из группы в группу без изменения условий получения образования возможен: ­ по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника; ­ по инициативе МБДОУ. 2.2.3.Перевод из группы в группу по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника возможен при наличии свободных мест в группе, в которую планируется перевод воспитанника.

2.2.4.Перевод по инициативе родителей (законных представителей) осуществляется на основании заявления. В заявлении указываются: ­ фамилия, имя, отчество (при наличии) воспитанника; ­ дата рождения; ­ название и направленность группы, которую посещает воспитанник; ­ название и направленность группы, в которую заявлен перевод (Приложение № 3).

2.2.5.В переводе может быть отказано только при отсутствии свободных мест в группе, в которую заявлен перевод.

2.2.6.Заведующий издает приказ о переводе воспитанника из группы в группу без изменения условий получения образования.

2.2.7.В случае отсутствия свободных мест в группе, в которую заявлен перевод, заведующим на заявлении проставляется резолюция с указанием основания для отказа, даты рассмотрения заявления.

 2.2.8.Родители (законные представители) воспитанника уведомляются об отказе в удовлетворении заявления в письменном виде.

2.2.9.Копия уведомления об отказе хранится в личном деле воспитанника 2.2.10.Факт ознакомления родителей (законных представителей) воспитанника с уведомлением фиксируется на копии уведомления личной подписью родителей (законных представителей).

 2.3.Перевод воспитанников из группы в группу по инициативе МБДОУ возможен в случаях: ­ изменения количества групп одинаковой направленности, реализующих основную общеобразовательную программу – образовательную программу дошкольного образования одинакового уровня и направленности, в том числе путем объединения групп; ­ перевод в следующую возрастную группу в связи с достижением воспитанника следующего возрастного периода, ежегодно не позднее 1 сентября; ­

в связи с низкой наполняемостью группы, отпусков или больничных листов воспитателей, на время карантина, на время ремонта; ­

аварийных ситуаций, препятствующих осуществлению образовательной деятельности, создающих угрозу жизни и здоровью воспитанников.

2.3.1.Перевод воспитанника из группы в группу без изменения условий получения образования по инициативе МБДОУ оформляется приказом. 2.3.2.При переводе должно быть учтено мнение и пожелания родителей (законных представителей) воспитанника с учетом обеспечения требований законодательства к порядку организации и осуществления образовательной деятельности по общеобразовательным программам дошкольного образования. Получение заявления и письменного согласия родителей (законных представителей) воспитанника на такой перевод не требуется. 2.4.Перевод воспитанников из группы общеразвивающей направленности в группу компенсирующей направленности.

2.4.1.Перевод воспитанника с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии и письменного заявления родителей (законных представителей). В заявлении указываются: ­ фамилия, имя, отчество (при наличии) воспитанника; ­ дата рождения; ­ название и направленность группы, которую посещает воспитанника; ­ название и направленность группы, в которую заявлен перевод. ( Приложение № 4). К заявлению родителей (законных представителей) воспитанника с ограниченными возможностями здоровья прилагается заключение психолого- медико-педагогической комиссии Кавказского филиала государственного бюджетного учреждения Краснодарского края «Центр диагностики и консультирования» с рекомендациями по воспитанию и обучению.

2.4.2.Заявление родителей (законных представителей) рассматривается заведующим МБДОУ, в течение двадцати дней.

2.4.3.В переводе может быть отказано только при отсутствии свободных мест в группе, в которую заявлен перевод.

 2.4.4.При принятии решения об удовлетворении заявления родителей (законных представителей) заведующий заключает с родителями дополнительное соглашение к договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

 2.4.5.Заведующий издает приказ о переводе воспитанника в течение трех рабочих дней после заключения дополнительного соглашения к договору об образовании о переводе воспитанника из группы общеразвивающей направленности в группу компенсирующей направленности.

 2.4.6.В случае отсутствия свободных мест в группе, в которую заявлен перевод, заведующим на заявлении проставляется: ­ соответствующая отметка с указанием основания для отказа; ­ даты рассмотрения заявления; ­ должности, подписи и ее расшифровки.

 2.4.7.Родители (законные представители) воспитанника уведомляются об отказе в удовлетворении заявления в письменном виде в течение трех рабочих дней с даты рассмотрения заявления.

 2.4.8.Копия уведомления об отказе хранится в личном деле воспитанника. 2.4.9.Факт ознакомления родителей (законных представителей) воспитанника с уведомлением фиксируется на копии уведомления в личном деле воспитанника и заверяется личной подписью родителей (законных представителей).

 **3 .Порядок и основания для отчисления воспитанников**

 3.1. Образовательные отношения прекращаются в связи с отчислением воспитанника из МБДОУ:

 - в связи с получение образования (завершения обучения) в соответствии с договором об образовании по образовательным программам дошкольного образования заключённого с родителями (законными представителями) воспитанника ;

 - досрочно в следующих случаях:

• по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника, в том числе в случае перевода воспитанника для продолжения освоения образовательной программы дошкольного образования в другое МДОУ, осуществляющее образовательную деятельность;

• по обстоятельствам, не зависящим от воли воспитанника или родителей (законных представителей) воспитанника и МБДОУ, в том числе в случае ликвидации МБДОУ.

3.2. Основанием для прекращения образовательных отношений является распорядительный акт (приказ) руководителя МБДОУ об отчислении и письменное заявление родителей (законных представителей) воспитанника. 3.3. Права и обязанности воспитанника, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами МБДОУ, прекращаются с даты его отчисления из МБДОУ.

 3.4. Досрочное отчисление воспитанника из МБДОУ по инициативе родителей (законных представителей) воспитанника не влечет за собой возникновение каких либо дополнительных, в том числе материальных обязательств перед МБДОУ.

3.5. По письменному заявлению родителей (законных представителей) воспитанника в 3-х дневный срок со времени издания распорядительного акта (приказа) об отчислении воспитанника родителям (законным представителя) выдаются медицинские документы и личное дело воспитанника.

3.6. В «Книге движения детей» руководитель МБДОУ делает соответствующую отметку об отчислении воспитанника.

 **4. Порядок восстановления воспитанника в МБДОУ.**

 4.1. Воспитанник, отчисленный из МБДОУ по инициативе родителей (законных представителей) до завершения освоения основных общеобразовательных программ дошкольного образования, имеет право на восстановление, в соответствии с административным регламентом предоставления администрацией муниципального образования Кавказский район муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)».

 **5. Заключительные положения.**

5.1. Настоящий Порядок вступает в законную силу с момента утверждения его руководителем МБДОУ.

5.2. Текст настоящего Порядка подлежит доведению до сведения родителей (законных представителей) воспитанников.

5.3. Текст настоящего Порядка подлежит размещению на официальном сайте МБДОУ в сети Интернет.

5.4. В настоящий Порядок по мере необходимости, выхода указаний, рекомендаций вышестоящих органов могут вноситься изменения и дополнения с учетом мнения Совета родителей.

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

Приложение №1

Заведующему МБДОУ д/с № 28

Дегтяревой О.П.

от

 ФИО родителя (законного представителя)

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

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

адрес проживания ребёнка и родителей (законных представителей)

(контактные телефоны)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об отчислении в порядке перевода в принимающую организацию**

Прошу Вас отчислить в порядке перевода из группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 общеразвивающей/компенсирующей

направленности МБДОУ д/с № 28 ст. Темижбекская, в группу

 направленности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 общеразвивающей/компенсирующей

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

 (наименование принимающей организации, населенный пункт, муниципальное образование, субъект РФ)

ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ФИО, дата рождения ребенка)

с « » 20 г.

Прошу выдать личное дело и медицинскую карту ребенка.

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

 (дата подачи заявления) (подпись, расшифровка подписи)

Личное дело и медицинскую карту получил:

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, расшифровка подписи)

Приложение № 2

 Заведующему МБДОУ д/с № 28

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

 (Ф.И.О. руководителя)

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

 (Ф.И.О заявителя)

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

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

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

 (реквизиты документа, удостоверяющего

 личность родителя (законного представителя)

 **ЗАЯВЛЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**о приеме, в порядке перевода, на обучение по образовательным**

 **программам дошкольного образования**

Прошу Вас принять, в порядке перевода, в группу

 общеразвивающей/компенсирующей

направленности МБДОУ д/с № 28, из группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_направленности

общеразвивающей/компенсирующей

 наименование исходной организации, населенный пункт

ребенка \_\_\_\_\_\_\_

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

Число, месяц, год рождения ребёнка

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка

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

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (места пребывания, места фактического проживания)

Язык образования (обучения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского как родного языка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в детский сад № 28 станицы Темижбекская муниципального образования Кавказский район.

Направленность дошкольной группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 общеразвивающая/ компенсирующая

Режим пребывания ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 полный, режим кратковременного пребывания, сокращенный

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 и индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

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

Желаемая дата приема на обучение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

**Мать:**

 (фамилия, имя, отчество)

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

адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

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

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

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

**Отец:**

 (фамилия, имя, отчество)

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

адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

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

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

 реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

С уставом, регистрационным номером лицензии на осуществление образовательной деятельности, датой ее выдачи, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ д/с № 28 ознакомлены:

Мать: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отец: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (подпись)

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

 (дата подачи заявления) (подпись заявителя, расшифровка подписи)

Приложение № 3

Заведующему МБДОУ д/с № 28

Дегтяревой О.П.

от

 ФИО родителя (законного представителя)

адрес проживания ребёнка и родителей (законных представителей)

(контактные телефоны)

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **о переводе ребёнка в другую группу МБДОУ д/с № 28**

Прошу перевести моего ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года рождения из группы общеразвивающей направленности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» в группу общеразвивающей направленности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

С «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_года.

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

Дата подпись заявителя

Приложение № 4

Заведующему МБДОУ д/с № 28

Дегтяревой О.П.

от

 ФИО родителя (законного представителя)

адрес проживания ребёнка и родителей (законных представителей)

(контактные телефоны)

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **о переводе ребёнка в группу компенсирующей направленности**

Прошу перевести моего ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года рождения из группы общеразвивающей направленности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» в группу компенсирующей направленности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_года.

К заявлению прилагаю заключение психолого-медико-педагогической комиссии от «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ » 20\_\_\_г.

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

Дата подпись заявителя