**Алгоритм приема воспитанников в ДОУ**

                  предполагает последовательное выполнение приведенных ниже действий

**Шаг 1.**При поступлении ребенка в дошкольное образовательное учреж­дение (далее - ДОУ) его родители (законные представители) должны предоставить пакет документов, в который входят:

-  **заявление о приеме ребенка в ДОУ**

-   **расписка в получении документов**

-   **свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства**

-   **копия свидетельства о рождении ребенка с обоих сторон;**

-  **медицинская карта ребенка** (форма 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений», утв. приказом Минздрава России от 03.07.2000 № 241).

Ее оформляет участковый педиатр после полного осмотра ребенка узкопрофильными специали­стами. Медицинская карта формы № 026/у-2000 предназначена для полного и объективного наблюдения за состоянием здоровья воспи­танника, в ней отображаются все лечебные и профилактические ме­роприятия, проводимые в период посещения ребенком детского сада; карта профилактических прививок (форма 063/у\*) или выписка из карты о проведенной вакцинации; форма карты профилактических прививок утверждена приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения» справка от педиатра о том, что ребенок здоров (справка действитель­на в течение трех дней);

-  **копия документа, удостоверяющего личность одного из родителей**(законных представителей) ребенка;

**Шаг 2.**Предоставляя вышеуказанные документы, родитель (законный представитель) сообщает сведения о ребенке и о себе, поэтому оформляется его письменное:

- Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных;

- Согласие на обработку персональных данных ребёнка и его родителей (ИНСОЦ).  
**Шаг 3.** Воспитатели и медицинские работники ДОУ должны знать об особенностях соматического состояния ребенка. Для этого родители (законные представители) заполняют анкету на основании которой в дальнейшем составляется индивидуальный оздоро­вительный маршрут воспитанника.

**Шаг 4.** На основании ст. 52.2 Закона РФ от 10.07.1992 № 3266-1 «Об образовании» родителям (законным представителям) предоставляется компенсация части родительской платы за содержание ребенка (присмотр и уход за ребенком) в ДОУ в размере не менее:  
20% среднего размера родительской платы - на первого ребенка  
 50% - на второго ребенка;  
70% - на третьего ребенка и последующих детей.

Данная норма сохраняется в Федеральном законе от 29.12.2012 № 273-ФЭ «Об образовании в Российской Федерации» (ч. 5 ст. 65).  
Право на получение компенсации имеет один из родителей (законных представителей), признанный в порядке, установленном Кабинетом Министров Чувашской Республики, малоимущей семьей (Постановление № 26 от 28.01.2016 "О внесение изменений в постановление кабинета Министров ЧР от 27.12.2013 № 541). Для получения компенсации родители должны написать заявление (образец),  и согласие (образец ) , а также предоставить перечень необходимых документов:

**Список документов для оформления компенсации:**

1.Справка, что семья малоимущая;  
2.Копия квитанции с л/с ребенка (за последний месяц);  
3.Заявление +  согласие;  
4.Копии свидетельств о рождении всех детей (до 18 лет включительно);  
5.Копия паспорта заявителя (на кого оформлена льгота по справке) страница с фото+страница с вписанными детьми;  
6.Выписка с расчетного счета заявителя (только Сбербанк);  
7.Копия договора между родителем (законным представителем) и МБДОУ "Детский сад № 61";  
8.Копия СНИЛС ребенка, на кого оформляется льгота;  
9.Копия СНИЛС заявителя (на кого оформлена льгота по справке).

**КОМПЕНСАЦИЯ НАЧИСЛЯЕТСЯ С МЕСЯЦА, В КОТОРОМ СДАНЫ ВСЕ ДОКУМЕНТЫ**

**Шаг 5.**После того как пакет документов собран и сдан администрации детского сада на основании предостав­ленных документов оформляется договор между дошкольным учреждением и родителями(законными представителями) ребенка;

**Шаг 6.**Руководитель ДОУ регистрирует принятые от родителей (законных представителей) ребенка документы в соответствующих журналах, заносит персональные данные ребенка в Книгу учета движения детей и электронный паспорт ДОУ. На каждого вос­питанника заводится личное дело, которое хранится в паспорте группы. Руководитель издает приказ о зачислении воспитанника в дошкольное уч­реждение.

Обязанность руководителя при приеме ребенка в дошкольное учрежде­ние - ознакомить родителей (законных представителей) с нормативными актами, регламентирующие образовательный процесс в ДОУ.

**Каких врачей необходимо обойти перед детским садом?**

          В поликлинике, в которой наблюдается малыш, вам выдадут "Медицинскую карту ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждения начального и среднего профессионального образования, детских домой и интернатов", форма №026/у-2000. В этом документе будут накапливаться сведения о состоянии здоровья малыша из года в год, до тех пор, пока он не достигнет семнадцати лет. Этот документ будет сопровождать его во всех детских и образовательных учреждениях.   
           Кроме паспортных данных, в этой карте проставлены сведения о состоянии здоровья ребенка до настоящей диспансеризации, о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, о проведенных профилактических прививках и т.д.

**Самадиспансеризация предполагает осмотр:**  
♦ хирурга - для выявления возможных дефектов развития, требующих хирургической коррекции;  
♦ ортопеда, который сможет выявить различные изменения осанки, начальные стадии искривления позвоночника, плоскостопие и т.д.;  
♦ невропатолога, который сможет отметить особенности нервной системы ребенка, его склонность к различным невротическим реакциям;  
♦ окулиста - он должен определить остроту зрения, а также необходимость его коррекции;  
отоларинголога, который расскажет вам об особенностях строения носоглотки малыша, о возможной склонности к заболеваниям уха, горла и носа и даст рекомендации по их профилактике;  
♦ дерматолога, который оценит состояние кожи ребенка. Это особенно важно для детей с аллергическими заболеваниями; кроме того, некоторые изменения кожи, принимаемые родителями и даже врачами за так называемый диатез, могут быть проявлениями чесотки или грибковыми поражениями кожи, которые необходимо лечить;  
♦ особая задача стоит перед психологом: на основании скрупулезного обсуждения с родителями и поведения ребенка он должен дать рекомендации по его индивидуальной подготовке к вхождению в детский коллектив;  
♦ педиатр, после осмотра ребенка, назначает дополнительные исследования: общий анализ крови, анализ мочи, исследование кала на гельминты, в зависимости от показаний – электрокардиограмму, измерение артериального давления, ультразвуковое исследование органов брюшной полости и другие исследования, а также консультации кардиолога, нефролога, гастроэнтеролога и других специалистов.  
            В результате анализа всех данных о состоянии здоровья ребенка педиатром формируется полный диагноз, определяется группа здоровья малыша, дается медико-педагогическое заключение о его готовности находиться в детском коллективе общего типа или пребывании в детском саду коррекционного типа (ортопедического профиля, логопедического или другого).

**Советы врача**

         Диспансеризация, проведенная перед оформлением в детский сад, должна помочь представить врачу и родителям полную картину состояния здоровья ребенка, что поможет дать рекомендации по оздоровлению его организма. Непосредственно перед самым поступлением в детский сад ребенок должен сдать анализы для исключения у него дифтерийной палочки, кишечных инфекций (срок правомочности анализов - 7 дней) и взять справку из поликлиники или санитарно-эпидемиологической станции (СЭС) об отсутствии контактов с инфекционными больными (срок правомочности справки - 3 дня). Что же касается профилактических прививок, то к трехлетнему возрасту согласно российскому календарю прививок ребенок должен быть привит против туберкулеза, четырехкратно - против дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС), пятикратно - против полиомиелита, однократно - против кори, краснухи, эпидемического паротита. Кроме того, многие дети могут быть привиты к этому времени против гепатита В, гепатита А, гемофильной и меннингококковой инфекций. Ежегодно детям проводится реакция Манту, и при положительном ее результате ребенок должен получить консультацию у врача-фтизиатра. Если по каким-либо причинам прививки ребенку проводились по индивидуальному графику или в связи с большим опозданием в связи с заболеваниями - вы можете нагнать график в летнее время. Прививание должно проводится только при условии полного здоровья ребенка. Однако отсутствие "полного набора" прививок у малыша на момент оформления его в детский сад не может быть причиной отказа в приеме.

**Индивидуальные особенности**

Период адаптации в коллективе детского сада у каждого ребенка свой. У одного это проявляется острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ), у другого - нарушениями в работе кишечника (запоры, поносы), у третьего - раздражительностью, плаксивостью, быстрой сменой настроения и т.д. Поэтому посоветуйтесь с педиатром, наблюдающим ребенка, о назначении профилактических препаратов, которые можно применять перед поступлением в детский сад и в первые недели пребывания в нем.  
Привыкаем к новой обстановке детского сада.  
           Постарайтесь ближе к сентябрю погулять с ребенком около детского сада. Обращайте внимание малыша на детей, играющих на территории детского сада, особенно если среди них есть знакомые и друзья ребенка. Вы можете иногда даже встречать их у детского сада.  
           Постепенно, в течение лета, подстраивайте режим дня ребенка к режиму дня в детском саду, особенно если это касается раннего вставания - не позднее восьми часов утра. После обеда ваш малыш должен спать не менее одного часа или хотя бы полежать с книгой или с игрушкой. Отойти ко сну следует не позднее 21 часа.