

АДМИНИСТРАЦИЯ МИЧУРИНСКОГО РАЙОНА  
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

16.03.2023

г. Мичуринск

№ 290

О внесении изменений в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения Мичуринского района, реализующие образовательные программы дошкольного образования»

На основании Федерального закона от 21.11.2022 № 465-ФЗ «О внесении изменений в статью 54 Семейного кодекса Российской Федерации и статью 67 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» администрация района постановляет:

1. Внести в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения Мичуринского района, реализующие образовательные программы дошкольного образования», утвержденный постановлением администрации района от 29.03.2021 № 327 (с изменениями от 27.08.2021 № 863, 09.09.2021 № 910, 27.04.2022 № 419, 25.01.2023 № 60), следующие изменения:

1.1. абзац шестой подпункта 3.1.2.2 пункта 3.1 изложить в следующей редакции:

«дети, имеющие право преимущественного приема в Организацию, в которой обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка»;

1.2. абзац девятый подпункта 3.1.2.3 пункта 3.1 изложить в следующей редакции:

«Документы и информация, которые указаны в пункте 2.7 Административного регламента и для подготовки которых не требуется совершение дополнительных действий, представляются на основании межведомственного запроса в электронной форме в момент

обращения, в иных случаях срок подготовки и направления ответа на межведомственный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня получения соответствующего межведомственного запроса, если иные сроки подготовки и направления ответа на межведомственный запрос не установлены федеральными законами, правовыми актами правительства Российской Федерации и принятыми в соответствии с федеральными законами нормативными правовыми актами Тамбовской области.»;

1.3. приложение № 1 к административному регламенту изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению;

1.4. в приложении № 2 к административному регламенту раздел «Право преимущественного приема» изложить в следующей редакции:

**«Право преимущественного приема**

Ребенок, в том числе усыновленный (удочеренный) или находящийся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо патронатную семью, имеют право преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам в муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка, за исключением случаев, предусмотренных частями 5 и 6 статьи 67 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. Опубликовать настоящее постановление в сетевом издании «РИА «ТОП68», расположенном в сети Интернет на доменном имени [www.top68.ru](http://www.top68.ru).

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на и.о. заместителя главы администрации района Т.С. Чепрасову.

Глава района

Г.Д. Хубулов

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к постановлению администрации района  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

Приложение № 1  
к Административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Постановка на учет и направление  
детей в образовательные учреждения  
Мичуринского района, реализующие  
образовательные программы  
дошкольного образования»

ОБРАЗЕЦ

Прошу поставить моего ребенка на учет для зачисления в

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
наименование образовательных организаций

**Сведения о ребенке:**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (место пребывания)

Адрес места фактического проживания совпадает с адресом места жительства:  
да/нет

(нужное подчеркнуть).

Адрес места фактического  
проживани \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ указывает только если не совпадает с адресом места жительства

**Сведения о заявителе:**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_ наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)-

**Дополнительные сведения:**

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

В качестве языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации (в том числе русского языка как родного языка) выбираю

Потребность в обучении ребенка по адаптированным образовательным программам дошкольного образования: да/нет

(нужное подчеркнуть).

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): да/нет

(нужное подчеркнуть).

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

Имеется право преимущественного приема в Организацию:

\_\_\_\_\_ Да/нет,

если Да – указать фамилию, имя, отчество (при наличии) брата и (или) сестры (полнородных и

неполнородных, усыновленных (удочеренных), дети, опекунами (попечителями которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка), обучающихся в Организации

Имеется право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости):

\_\_\_\_\_ Да/нет

Направленность группы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ общеразвивающая, комбинированная, компенсирующая, оздоровительная

в соответствии с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ при выборе группы оздоровительной направленности - указать наименование и реквизиты документа, подтверждающего потребность в обучении в группе оздоровительной направленности

Режим пребывания в группе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ полный день, кратковременное пребывание

Приложение:

1. \_\_\_\_\_

указать наименование документов, прилагаемых к заявлению

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

дата

время

(подпись заявителя)