

АДМИНИСТРАЦИЯ МИЧУРИНСКОГО РАЙОНА
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

27.08.2021

г. Мичуринск

№ 863

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 02.07.2021 № 310-ФЗ «О внесении изменений в статью 54 Семейного кодекса Российской Федерации и статьи 36 и 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, следующие изменения:

1.1. в абзаце шестом подпункта 3.1.2.2 пункта 3.1 слова «проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства с братьями и (или) сестрами, обучающимися в Организации» заменить словами «в которой обучаются их полнородные и неполнородные брат и (или) сестра»;

1.2. приложение № 1 изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению;

1.3. в приложении № 2 раздел «Право преимущественного приема» изложить в следующей редакции:

«Право преимущественного приема

Дети, имеющие полнородных и неполнородных брата и (или) сестру, обучающихся в Организации.».

2. Опубликовать настоящее постановление в сетевом издании «РИА «ТОП68», расположенном в сети Интернет на доменном имени www.top68.ru.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя главы администрации района Г.Д. Хубулова.

Глава района

Г.Н. Шеманаева

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению администрации района
от 27.08.2021 № 863

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 _____

_____ указываеться 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) полнородных и неполнородных брата и (или) сестры, 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)