

Администрация Мордовского района  
Тамбовской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.09.2021

р.п. Мордово

№ 448

О внесении изменений в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения Мордовского 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 Мордовского района, реализующие образовательные программы дошкольного образования», утвержденный постановлением администрации Мордовского района от 20.04.2021 №236 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 учреждении» 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 учреждении».

2. Опубликовать настоящее постановление в районной газете «Новая жизнь» и на сайте сетевого издания «РИА ТОП68» ([www.top68.ru](http://www.top68.ru)) информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации района С.А. Полунина

Глава Мордовского района

С.В.Манн

к Административному регламенту предоставления муниципальной  
услуги «Постановка на учет и направление детей в  
образовательные учреждения Мордовского района, реализующие  
образовательные программы дошкольного образования»

Начальнику отдела образования

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Прошу поставить моего ребенка на учет для зачисления в

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

наименование образовательного учреждения

**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 проживания

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

указывается 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 учреждение:

\_\_\_\_\_  
Да/нет, если Да – указать фамилию, имя, отчество (при наличии) полнородных и неполнородных брата \_\_\_\_\_ и (или) сестры, обучающихся в учреждении

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)

