

Администрация Токарёвского района  
Тамбовской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

13.09.2021

р.п. Токарёвка

№ 407

О внесении изменений в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Зачисление в муниципальные образовательные организации Токарёвского района Тамбовской области, реализующие программы общего 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», руководствуясь Уставом Токарёвского района Тамбовской области, администрация района постановляет:

1. Внести в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Зачисление в муниципальные образовательные организации Токарёвского района Тамбовской области, реализующие программы общего образования», утвержденный постановлением администрации Токарёвского района Тамбовской области от 29.03.2021 № 117, следующие изменения:

1.1. в абзаце четвертом подпункта 2.7.1. пункта 2.7. и абзаце шестом подпункта 3.1.2. пункта 3.1. слова «, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования» исключить;

1.2. приложение № 2 изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению;

1.3. в приложении № 3 пункт 1.1. изложить в следующей редакции:

«1.1. Дети, имеющие полнородных и неполнородных брата и (или) сестру, обучающихся в Организации, на обучение по образовательным программам начального общего образования.»

2. Опубликовать настоящее постановление в общественно - политической газете Токарёвского района «Маяк», разместить в сетевом издании «РИА «ТОП 68» и на официальном сайте администрации Токарёвского района Тамбовской области.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации района Л.В. Гридасову.

Глава района

В.Н. Айдаров

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению администрации района  
от 13.09.2021 № 407

«Приложение № 2  
к Административному регламенту  
предоставления услуги «Зачисление в  
муниципальные образовательные  
организации Токарёвского района  
Тамбовской области, реализующие  
программы общего образования»

ОБРАЗЕЦ

Руководителю (директору) \_\_\_\_\_  
наименование Организации

Ф.И.О (при наличии) руководителя (директора) Организации

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
указать профиль (при наличии)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

\_\_\_\_\_  
дата рождения ребенка или поступающего

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых)  
представителя(ей)  
ребенка \_\_\_\_\_,

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей)  
(законного(ых) представителя(ей) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии)  
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или  
поступающего \_\_\_\_\_.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при  
наличии) \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения

Имею преимущественное право\*: да/нет \_\_\_\_\_

Нужное подчеркнуть. Если да - указать ФИО (при наличии)  
полнородных и неполнородных брата и (или) сестры, обучающихся  
в Организации

Имею внеочередное или первоочередное право на зачисление в Организацию\*: да/нет. \_\_\_\_\_

Нужное подчеркнуть. Если да – указать основания права приема

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) \*\*: да/нет.

(нужное подчеркнуть)

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \*\*: да/нет.

(нужное подчеркнуть)

На обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) \*\*\* согласен/не согласен.

(нужное подчеркнуть)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

\_\_\_\_\_  
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

\_\_\_\_\_  
Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)\_\_\_\_\_.

С уставом Организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен / не ознакомлен.

нужное подчеркнуть

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации\*\*\* согласен /не согласен.

нужное подчеркнуть

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
ФИО (при наличии) заявителя

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
дата подачи заявления

\* Заполняется только при зачислении ребенка в первый класс.

\*\* Заполняется только при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии или при наличии индивидуальной программы реабилитации.

\*\*\* Заполняется родителем(ями) (законным(ыми) представителем(ями)) ребенка или поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет.