

АДМИНИСТРАЦИЯ УВАРОВСКОГО РАЙОНА
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

10.04.2023

г.Уварово

№ 182

О внесении изменений в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения Уваровского района, реализующие образовательные программы дошкольного образования», утвержденный постановлением администрации Уваровского района от 19.04.2021 г. № 164

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

1. Внести в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения Уваровского района, реализующие образовательные программы дошкольного образования», утвержденный постановлением администрации Уваровского района от 19.04.2021 г. № 164, 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, имеет 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 печатном средстве массовой информации «Вестник местного самоуправления Уваровского района Тамбовской области», разместить на официальном сайте администрации Уваровского района в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы администрации района О.А. Воронину.

Временно исполняющий обязанности главы
Уваровского района

Н.А.Губанова



Приложение
к постановлению администрации
Уваровского района
от _____ № _____

Приложение № 1

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения Уваровского 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 проживания

_____ 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. _____



_____ дата

20 ____ г.

_____ время

_____ (подпись заявителя)