

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.10.2021

г. Моршанск

№ 1101

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

На основании статьи 36 и 67 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Федерального закона от 02.07.2021 № 310-ФЗ «О внесении изменений в статью 54 Семейного кодекса Российской Федерации», **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Внести в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения г. Моршанска, реализующие образовательные программы дошкольного образования», утвержденный постановлением администрации г. Моршанска от 01.04.2021 № 332, 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. Комитету по образованию и молодежной политике администрации города (Комарова) обеспечить:

- опубликование настоящего постановления в газете «Согласие»;

- размещение на официальном сайте администрации города в сети Интернет.

3. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации города И.В.Дорожкину.

Глава города

А.В. Банников

О.А.Гусева
4-87-54
ГО 26.10.2021



ПРИЛОЖЕНИЕ
УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
города Моршанска
от _____ № _____

Приложение № 1
к Административному регламенту предоставления
муниципальной услуги «Постановка на учет и
направление детей в образовательные учреждения
г. Моршанска, 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 _____
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 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)

