

АДМИНИСТРАЦИЯ ТАМБОВСКОГО РАЙОНА  
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

10.09.2021

г. Тамбов

№ 1264

О внесении изменений в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения Тамбовского района, реализующие 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, администрация Тамбовского района постановляет:

1. Внести в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения Тамбовского района, реализующие образовательные программы дошкольного образования», утвержденный постановлением администрации Тамбовского района Тамбовской области от 30.06.2021 № 910, 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 к Административному регламенту предоставления услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения Тамбовского района, реализующие образовательные программы дошкольного образования» изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению;

1.3. в приложении № 2 к Административному регламенту предоставления услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные организации Тамбовского района, реализующие образовательные программы дошкольного образования» 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 на сайте Регионального информационного агентства «РИА ТОП 68» в информационно-коммуникационной сети «Интернет» и газете «Притамбовье», в федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации района И.Н. Борзых.

Глава Тамбовского района  
Тамбовской области



А.В.Бородин

ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению администрации Тамбовского района  
от 10.09.2021 № 9264



Приложение №2

к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения Тамбовского района, реализующие 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)