

АДМИНИСТРАЦИЯ ПЕТРОВСКОГО РАЙОНА  
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24.08.2021

с. Петровское

№ 627

О внесении изменений в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения Петровского 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 Петровского района ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные учреждения Петровского района, реализующие образовательные программы дошкольного образования», утвержденный постановлением администрации Петровского района от 05.07.2021 №514, следующие изменения:

1.1. в абзаце шестом подпункта 3.3.1. пункта 3.3 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. Опубликовать настоящее постановление в печатном средстве массовой информации Петровского района Тамбовской области-газете «Официальный вестник Петровского района» и на информационно-новостном портале региональных СМИ Тамбовской области [www.top68.ru](http://www.top68.ru).

Глава Петровского  
района

С.Н.Ефанов

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
к постановлению администрации  
Петровского района  
от 24.08.2021 № 627

Приложение № 1  
к Административному регламенту предоставления  
муниципальной услуги «Постановка на учет и  
направление детей в образовательные учреждения  
Петровского 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

---

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)