

АДМИНИСТРАЦИЯ ПЕТРОВСКОГО РАЙОНА  
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

16.11.2021

с.Петровское

№866

О внесении изменений в приложение к постановлению администрации Петровского района от 25.03.2021 №209 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Зачисление в муниципальные образовательные организации Петровского района, реализующие программы общего образования»

В соответствии с Федеральным законом 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 приложение к постановлению администрации Петровского района от 25.03.2021 №209 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Зачисление в муниципальные образовательные организации Петровского района, реализующие программы общего образования» следующие изменения:

1.1. в абзаце четвертом подпункта 2.7.1 и абзаце шестом подпункта 3.1.2 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 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  
района

С.Н.Ефанов

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к постановлению администрации  
Петровского района  
от 16.11.2021 № 866

Приложение № 2  
к Административному регламенту предоставления  
услуги «Зачисление в муниципальные  
образовательные организации Петровского района,  
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.