

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
АДМИНИСТРАЦИЯ ШЕЛАБОЛИХИНСКОГО РАЙОНА
АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«24» марта 2022 г.

№ 152/1

с. Шелаболиха

О внесении изменений в постановление Администрации района от 25.12.2020 № 575 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)»

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Администрации района от 16.02.2022 № 85 «Об утверждении Порядка разработки и утверждения административных регламентов предоставления муниципальных услуг», приказом Министерства просвещения РФ от 04.10.2021 № 686 «О внесении изменений в приказы Министерства просвещения Российской Федерации от 15.05.2020 № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» и от 08.09.2020 № 471 «О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15.05.2020 № 236», частью 1 статьи 56 Устава района
ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести изменения в приложение к постановлению Администрации района от 25.12.2020 № 575 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)» следующего содержания:

1) абзац 5 пункта 6.1.3 раздела II Приложения административного регламента изложить в новой редакции:

«путевку в образовательную организацию, в которую получено направление;»;

2) пункт 6.1.3 раздела II Приложения дополнить абзацами 10 и 11 следующего содержания:

«Ребёнок имеет право преимущественного приёма в государственные и муниципальные образовательные организации, в которых обучаются его полнородные и

неполнородные братья и (или) сестры.

При наличии у ребёнка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приёма ребёнка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают фамилию(-ии), имя (имена -а), отчество (последнее –при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер.».

3) абзац 6 пункта 6.1.3 раздела II Приложения исключить.

4) Приложение 4 к Регламенту изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению.

2. Разместить настоящее постановление на официальном сайте Администрации Шелаболихинского района в информационно-коммуникационной сети Интернет и опубликовать в Сборнике муниципальных правовых актов Шелаболихинского района Алтайского края.

3. Настоящее постановление вступает в силу с момента подписания и распространяет своё действие на правоотношения, возникшие с 01.03.2022 и действует до 28.06.2026.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на председателя комитета Администрации Шелаболихинского района по образованию Чеплыгину В.В.

Приложение: 1. На 2 л. в 1 экз.

Глава района



А.Н. Шушунов

Приложение № 1
к постановлению Администрации района
от «24» марта 2022 № 152/1
«Приложения 4 к Регламенту

В комитет Администрации Шелаболихинского
района по образованию,

Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя

адрес места жительства заявителя, контактный телефон

номер основного документа,
удостоверяющего личность заявителя

наименование органа, выдавшего документ,
дата выдачи, код подразделения

документ, подтверждающий полномочия представителя

(контактный телефон)

Заявление

Прошу поставить на учет для зачисления в муниципальную образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования (детский сад) моего ребенка _____

Ф.И.О. ребенка, дата рождения, гражданство

реквизиты свидетельства о рождении ребенка, номер записи акта о рождении,

место государственной регистрации, дата выдачи

Желаемая дата зачисления несовершеннолетнего в муниципальную образовательную организацию - _____

Приоритетными детскими садами прошу указать следующие:

1. _____
2. _____

Прошу предоставить преимущественное право предоставления места в муниципальной дошкольной образовательной организации, (указывать фамилию (- ии), имя (имена -а), отчество (последнее – при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер»:

Ф.И.О. ребенка, дата рождения, гражданство, реквизиты свидетельства о рождении ребенка, номер записи акта о рождении,

Прошу предоставить право первоочередного (внеочередного) предоставления места в муниципальной дошкольной образовательной организации (нужное подчеркнуть), как ребенку _____

указать наименование льготы, реквизиты документа её устанавливающего

В случае постановки на очередь в группу компенсирующей направленности указать реквизиты заключения психолого-медико- педагогической комиссии

дата проведения обследования, номер заключения,

рекомендованная адаптированная образовательная программа

режим пребывания

Результат предоставления муниципальной услуги прошу выдать (направить):

- 1) по электронной почте: _____
(адрес электронной почты)
- 2) по почте: _____
(почтовый адрес)
- 3) при личном обращении в комитет;
- Я, _____,
(Ф.И.О. заявителя)

даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, указанных в настоящем заявлении, органом, предоставляющим муниципальную услугу, с целью предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования (детские сады)».

Согласие на обработку персональных данных (далее - согласие) действует бессрочно.

В случае отзыва настоящего согласия обязуюсь направить письменное заявление в орган, предоставляющий муниципальную услугу, с указанием даты прекращения действия согласия.

_____ «____» _____ 20__ г.
подпись заявителя (Ф.И.О. заявителя) дата подачи заявления

».

Главный специалист комитета
Администрации района по образованию

О.Е. Долгова