



АДМИНИСТРАЦИЯ ЗАВЬЯЛОВСКОГО РАЙОНА АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

19 ЯНВ 2022

с. Завьялово

№

10

О внесении изменений в
Постановление Администрации
Завьяловского района Алтайского
края от 18.09.2020 № 255

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.10.2021 № 686 «О внесении изменений в приказы Министерства просвещения Российской Федерации от 15 мая 2020 г. № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» и от 8 сентября 2020 г. № 471 «О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15 мая 2020 г. № 236», постановляю:

Внести в Постановление Администрации Завьяловского района Алтайского края от 18.09.2020 № 255 «Об утверждении Административного регламента Комитета по образованию Администрации Завьяловского района Алтайского края предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальные образовательные организации Завьяловского района Алтайского края, реализующие образовательные программы дошкольного образования (детские сады)» (далее - Административный регламент) следующие изменения:

1. В Административный регламент, утвержденный указанным постановлением:

Абзац 5 пункта 5.1.3. «медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка» исключить.

Раздел II подраздела 10. Административного регламента дополнить пунктом 10.4. текстом следующего содержания:

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

2. Изложить приложение 2 Административного регламента, согласно приложения к настоящему постановлению.

3. Опубликовать настоящее постановление в Сборнике муниципальных правовых актов Завьяловского района Алтайского края.

4. Контроль по исполнению настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации района по социальным вопросам П.Д. Шиховцова.

Глава района



Н.А. Губерт

Приложение
к постановлению Администрации
Завьяловского района Алтайского края
от «19» 01 20 22г. № 10

В комитет по образованию Администрации
Завьяловского района Алтайского края

(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
для направления в образовательную организацию

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

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

(Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя ребенка)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка)

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

(дата проведения обследования, номер заключения).

рекомендованная адаптированная образовательная программа

информация о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной

программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для

организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной

программой реабилитации инвалида (при наличии))

(направленность дошкольной группы)

(режим пребывания ребенка)

(язык образования)

Желаемая дата зачисления несовершеннолетнего в муниципальную образовательную организацию – _____.

Приоритетными детскими садами прошу указать следующие:

1. _____
2. _____
3. _____

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

_____ (указать наименование льготы, реквизиты документа её устанавливающего)

Прошу учесть право преимущественного приема для зачисления в муниципальную дошкольную образовательную организацию как ребенку, имеющему _____ братьев _____ и _____ (или) сестер _____,

(ФИО братьев и (или) сестер)

проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся _____ В

_____ (наименование муниципальной дошкольной образовательной организации, в которой обучаются братья и (или) сестры ребенка)

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;
- 4) при личном обращении в МФЦ (филиал МФЦ)
- 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.

(подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя)

«__» _____ 20__ г.
(дата подачи)

Начальник отдела по труду
и социальным вопросам



Е.С. Борисов