



АДМИНИСТРАЦИЯ КОНАКОВСКОГО РАЙОНА ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

05. 04 .2022г.

г. Конаково

№ 282

**О внесении изменений в Постановление
Администрации Конаковского района
Тверской области от 28.02.2017 №50**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15.05.2020г. №236 «Об утверждении Порядка приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования», руководствуясь Уставом Конаковского муниципального района Тверской области,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести изменения в Приложение к Постановлению Администрации Конаковского района Тверской области от 28.02.2017 №50 «Об утверждении Административного регламента предоставления муниципальной услуги «Постановка на очередь, предоставление места, зачисление в образовательное учреждение и предоставление дошкольного образования по общеобразовательным программам в муниципальных образовательных учреждениях Конаковского района» (далее – Административный регламент):

1.1. Пункт 2.5.1. Административного регламента дополнить абзацами следующего содержания:

«В отдельных случаях допускается приём документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги, в дистанционной форме:

- электронным отправлением: на адрес электронной почты otdel.do@yandex.ru родители (законные представители) направляют сканы или фото заявлений и документов, предусмотренных данным пунктом;

- почтовым отправлением: Почтой России на адрес: 171252, Тверская область, г.Конаково, ул.Энергетиков, д.13, каб.406 родители (законные представители) направляют оригиналы заявлений и копии документов, предусмотренных данным пунктом.

Родители (законные представители) ребенка, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации. Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык.».

1.2. В пункте 2.5.2. Административного регламента заменить слова «При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в образовательном учреждении, выбранном родителем (законным представителем) для получения места, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении указывают фамилию(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и(или) сестер.» на слова «При наличии у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в образовательном учреждении, выбранном 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.».

1.3. В пункте 2.5.3. Административного регламента заменить слова «Проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства дети имеют право преимущественного приёма в образовательные учреждения, в которых обучаются их братья и(или) сестры.» на «Ребенок имеет право преимущественного приёма в образовательные учреждения, в которых обучаются его полнородные и неполнородные братья и(или) сестры.».

1.4. В пункте 2.5.4. Административного регламента:

- слова «Родители (законные представители) ребенка, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка, а также документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.» исключить;

- слова «медицинское заключение» исключить.

1.5. Приложение №3 к Административному регламенту изложить в новой редакции (Приложение 1);

1.6. Приложение №5 к Административному регламенту изложить в новой редакции (Приложение 2).

2. Настоящее Постановление вступает в силу с момента его подписания.

3. Настоящее Постановление подлежит размещению на официальном сайте Конаковского муниципального района Тверской области.

4. Контроль за исполнением данного Постановления возложить на Заместителя главы Администрации Конаковского района по социальной политике.



О.В. Лобановский



Приложение 1
к Постановлению
Администрации Конakovского района
Тверской области
от 05.04. 2022 года № 282

**«Приложение №3
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Постановка на очередь, предоставление места,
зачисление в образовательное учреждение
и предоставление дошкольного образования
по общеобразовательным программам в муниципальных
образовательных учреждениях Конakovского района»**

Начальнику Управления образования
администрации Конakovского района

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

родителя (законного представителя) полностью)
проживающего по адресу:

(поселение,

улица, дом, квартира)

реквизиты документа,

удостоверяющего личность родителя
(законного представителя)

заявление.

Прошу предоставить место в МБДОУ детском саду № _____
(№, поселение)

моему ребёнку _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения ребёнка (число, месяц, год))

Согласны на МБДОУ детский сад № _____

Желаемая дата приёма на обучение: _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребёнка):

(поселение, улица, дом, квартира)

Принадлежность к льготным категориям _____

Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(а) (при наличии) полнородных или неполнородных
братьев и(или) сестёр, посещающих детский сад, выбранный родителем (законным
представителем) для приёма ребёнка, (при наличии) _____

Выбор языка образования: русский язык, родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____ (нужное подчеркнуть).

Необходимый режим пребывания ребёнка: полного дня (12-тичасового пребывания), кратковременного пребывания _____ (нужное подчеркнуть).

Потребность в обучении ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, имеющего заключение психолого-медико-педагогической комиссии, по адаптированной программе дошкольного образования и(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (нужное подчеркнуть).

Направленность дошкольной группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, _____ (нужное подчеркнуть).

При предоставлении места в детском саду не по месту жительства ребёнка очередность не сохраняется.

Дата

Подпись

Сведения о родителях (законных представителях):

- Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)),
_____ (номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

С распорядительным актом Администрации Конаковского района Тверской области о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями Конаковского района, с перечнем документов и со сроками подачи документов ознакомлена.

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Расшифровка

- Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)),
_____ (номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

С распорядительным актом Администрации Конаковского района Тверской области о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями Конаковского района, с перечнем документов и со сроками подачи документов ознакомлен.

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Расшифровка

- Опекун: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)),
_____ (номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

С распорядительным актом Администрации Конаковского района Тверской области о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями Конаковского района, с перечнем документов и со сроками подачи документов ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Расшифровка»



Приложение 2
к Постановлению
Администрации Конаковского района
Тверской области
от 05. 04. 2022 года № 282

**«Приложение №5
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Постановка на очередь, предоставление места,
зачисление в образовательное учреждение
и предоставление дошкольного образования
по общеобразовательным программам в муниципальных
образовательных учреждениях Конаковского района»**

Начальнику Управления образования
администрации Конаковского района

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____,
родителя (законного представителя) полностью)

проживающего по адресу: _____
(поселение,

улица, дом, квартира)

реквизиты документа,

удостоверяющего личность родителя
(законного представителя)

заявление.

Прошу перевести моего ребёнка _____
фамилия имя отчество (при наличии) ребёнка

из МБДОУ детского сада № _____ в МБДОУ детский сад № _____
(№, поселение) (дата рождения ребёнка (число, месяц, год)) (№, поселение)

в связи с _____.

Согласны на МБДОУ детский сад № _____.

Желаемая дата перевода: _____.

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка _____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания ребёнка): _____.

(поселение, улица, дом, квартира)

Фамилия(-ии), имя (имена), отчество(а) (при наличии) полнородных или неполнородных братьев и(или) сестёр, посещающих детский сад, выбранный родителем (законным представителем) для приёма ребёнка, (при наличии) _____

Выбор языка образования: русский язык, родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____ (нужное подчеркнуть).

Необходимый режим пребывания ребёнка: полного дня (12-тичасового пребывания), кратковременного пребывания _____ (нужное подчеркнуть).

Потребность в обучении ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, имеющего заключение психолого-медико-педагогической комиссии, по адаптированной программе дошкольного образования и(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (нужное подчеркнуть).

Направленность дошкольной группы: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, _____ (нужное подчеркнуть).

Заявление действительно до: _____.

Дата

Подпись

Сведения о родителях (законных представителях):

- Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)),
_____ (номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Расшифровка

- Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)),
_____ (номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Расшифровка

- Опекун: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)),
_____ (номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Даю согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Расшифровка