



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
СТАРОМИНСКИЙ РАЙОН

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 09.01.2023

№ 3

ст-ца Староминая

**О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования Староминая район от 2 декабря 2022 года № 1552 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования»**

В соответствии с пунктом 6 части 1, части 2 статьи 9, части 4.1 статьи 67 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 23 января 2023 года № 50 «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», руководствуясь статьей 31 Устава муниципального образования Староминая район, п о с т а н о в л я ю:

1. Внести в приложение к постановлению администрации муниципального образования Староминая район от 2 декабря 2022 года № 1552 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования» следующие изменения:

пункт 2.6.2.1 изложить в следующей редакции:

«2.6.2.1. Свидетельство о рождении ребенка, выданное на территории Российской Федерации или выписку из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка»;

приложение 11 к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные организации, реализующие образовательные программы

дошкольного образования» изложить в новой редакции (приложение 1);

приложение 12 к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования» изложить в новой редакции (приложение 2).

2. Начальнику организационного отдела управления делами администрации муниципального образования Староминский район Зосим Ю.В. разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации муниципального образования Староминский район в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

3. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования путем первого размещения его полного текста в сетевом издании (администрация муниципального образования Староминский район, starominska.ru, ЭЛ №ФС 77-82659 от 10.02.2022 г.).

Исполняющий обязанности  
главы муниципального образования  
Староминский район



А.В. Кияшко

Приложение 1  
к постановлению администрации  
муниципального образования  
Староминский район  
от 09.01.2025 № 3

«Приложение 11  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной  
услуги «Постановка на учет и  
направление детей в  
образовательные организации,  
реализующие образовательные  
программы дошкольного  
образования» (в редакции  
постановления администрации  
муниципального образования  
Староминский район  
от 09.01.2025 № 3 )

### ФОРМА

заявления о предоставлении  
муниципальной услуги (постановка на учет нуждающихся в  
предоставлении места в муниципальной образовательной организации,  
направление в муниципальную образовательную организацию)  
на бумажном носителе

В управление образования  
администрации муниципального  
образования Староминский район

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
родителя (законного представителя) ребенка

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_,

реквизиты документа, подтверждающего законное представительство ребенка

\_\_\_\_\_  
(в случае установления опеки)

как \_\_\_\_\_ прошу поставить на учет в качестве  
*(указать: родитель/законный представитель)*  
 нуждающегося в предоставлении места в муниципальной образовательной  
 организации \_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка,  
 дата рождения (день, месяц, год))*

реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении  
 ребенка \_\_\_\_\_,

*(серия, номер, дата выдачи)*

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,

*адрес места жительства (места пребывания, места фактического  
 проживания (край (область), район (округ),  
 населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира)*

а также направить на обучение с \_\_\_\_\_

*(желаемая дата приема на обучения)*

в муниципальную образовательную организацию \_\_\_\_\_  
*(наименование образовательной организации)*

с предоставлением возможности обучения:

язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков  
 народов Российской Федерации \_\_\_\_\_;

необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_;  
*(полного дня (10,5-часового пребывания)/  
 кратковременного пребывания (3-часовое пребывание))*

направленность группы \_\_\_\_\_.

*(общеразвивающая, компенсирующая,  
 комбинированная, оздоровительная)*

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной  
 программе дошкольного образования \_\_\_\_\_.

*(имеется/отсутствует)*

*(указать реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии))*

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и  
 воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
 реабилитации инвалида \_\_\_\_\_.

*(имеется/отсутствует)*

При отсутствии мест для приема в указанной муниципальной  
 образовательной организации прошу направить на обучение в следующие по  
 списку образовательные организации \_\_\_\_\_.

*(указать не более пяти образовательных  
 организаций в порядке приоритета)*

В связи с положенными мне специальными мерами поддержки  
 (гарантиями) (право на внеочередное или первоочередное предоставление  
 места в образовательной организации) прошу оказать данную услугу во  
 внеочередном (первоочередном) (нужное : подчеркнуть) порядке.  
 Соответствующие документы, подтверждающие право, прилагаются.

Наличие у ребенка полнородных и неполнородных братьев и (или)

сестер, обучающихся в образовательной организации, выбранной для приема ребенка \_\_\_\_\_

*(фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а)(последнее - при наличии) братьев и (или) сестер)*

Контактные данные родителей (законных представителей):

номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Приложение: \_\_\_\_\_

*(документы, которые представил заявитель)*

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:

по телефону: \_\_\_\_\_

по почтовому адресу: \_\_\_\_\_

по адресу \_\_\_\_\_

электронной почты: \_\_\_\_\_

через МФЦ: \_\_\_\_\_

*(нужное вписать)*

С обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна).

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_

Индивидуальный номер заявления: \_\_\_\_\_».

Начальник управления образования  
администрации муниципального  
образования Староминский район



Н.В. Пазухина

Приложение 2  
к постановлению администрации  
муниципального образования  
Староминский район  
от 09.01.2025 № 3

«Приложение 12  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной  
услуги «Постановка на учет и  
направление детей в  
образовательные организации,  
реализующие образовательные  
программы дошкольного  
образования» (в редакции  
постановления администрации  
муниципального образования  
Староминский район  
от 09.01.2025 № 3 )

### ФОРМА

заявления о предоставлении  
муниципальной услуги (постановка на учет для перевода из одной  
муниципальной образовательной организации в другую муниципальную  
образовательную организацию, направление в муниципальную  
образовательную организацию в порядке перевода)  
на бумажном носителе

В управление образования  
администрации муниципального  
образования Староминский район

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
родителя (законного представителя) ребенка

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
родителя (законного представителя) ребенка

реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_,

реквизиты документа, подтверждающего законное представительство ребенка

*(в случае установления опеки)*

как \_\_\_\_\_ прошу поставить на учет для перевода  
*(указать: родитель/законный представитель)*

из \_\_\_\_\_ В \_\_\_\_\_  
*(наименование образовательной организации) (наименование образовательной организации)*

\_\_\_\_\_,  
*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка,  
дата рождения (день, месяц, год))*

реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении  
ребенка \_\_\_\_\_,

*(серия, номер, дата выдачи)*

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,

*адрес места жительства (места пребывания, места фактического  
проживания(край (область), район (округ),  
населенный пункт, улица, № дома, корпус, квартира)*

а также направить на обучение в \_\_\_\_\_  
*(наименование образовательной организации)*

с \_\_\_\_\_ с предоставлением возможности обучения:  
*(желаемая дата приема на обучения)*

язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков  
народов Российской Федерации \_\_\_\_\_;

необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_  
*(полного дня (10,5-часового пребывания)/  
кратковременного пребывания (3-часовое пребывание))*

направленность группы \_\_\_\_\_  
*(общеразвивающая, компенсирующая,  
комбинированная, оздоровительная)*

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной  
программе дошкольного образования \_\_\_\_\_  
*(имеется/отсутствует)*

*(указать реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии))*

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации инвалида \_\_\_\_\_.

*(имеется/отсутствует)*

В связи с положенными мне специальными мерами поддержки  
(гарантиями) (право на внеочередное или первоочередное предоставление  
места в образовательной организации) прошу оказать данную услугу во  
внеочередном (первоочередном) *(нужное подчеркнуть)* порядке.  
Соответствующие документы, подтверждающие право, прилагаются.

Наличие у ребенка полнородных и неполнородных братьев и (или)  
сестер, обучающихся в образовательной организации, выбранной для приема  
ребенка \_\_\_\_\_

*(фамилия(-и), имя (имена), отчество(-а)(последнее - при наличии) братьев и (или) сестер)*

Контактные данные родителей (законных представителей):

номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Приложение: \_\_\_\_\_

*(документы, которые представил заявитель)*

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:

по телефону: \_\_\_\_\_

по почтовому адресу: \_\_\_\_\_

по адресу электронной

почты: \_\_\_\_\_

через МФЦ: \_\_\_\_\_

*(нужное вписать)*

С обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна).

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_

Индивидуальный номер заявления: \_\_\_\_\_».

Начальник управления образования  
администрации муниципального  
образования Староминский район

Н.В. Пазухина