



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПАВЛОВСКИЙ РАЙОН
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 19.04.2024

№ 695

ст-ца Павловская

**О внесении изменений в постановление администрации
муниципального образования Павловский район от 07 июля 2022 г.
№ 1122 «Об утверждении административного регламента по
предоставлению муниципальной услуги «Постановка на учет и прием
детей в муниципальные образовательные организации, реализующие
образовательные программы дошкольного образования»**

В соответствии с приказом министерства просвещения Российской Федерации от 23 января 2023 г. № 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» п о с т а н о в л я ю:

1. Внести изменения в постановление администрации муниципального образования Павловский район от 07 июля 2022 г. № 1122 «Об утверждении административного регламента по предоставлению муниципальной услуги «Постановка на учет и прием детей в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования» изложив приложения 7,8 в новой редакции (приложения 1, 2).

2. Настоящее постановление обнародовать путем размещения на официальном сайте администрации муниципального образования Павловский район в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (www.pavl23.ru) и на информационных стендах, расположенных на территории муниципального образования Павловский район, в специально установленных местах для обнародования.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования Киселеву Е.В.

4. Постановление вступает в силу после его официального обнародования.

Исполняющий обязанности главы
муниципального образования
Павловский район

Е.Ю. Дзюба

Приложение 1
к постановлению администрации
муниципального образования
Павловский район
от 19.04.2024 № 695

«Приложение 7
Административному регламенту
по предоставлению
муниципальной услуги

**Форма заявления о предоставлении муниципальной услуги в
электронном виде**

№	Перечень вопросов	Ответы	
1	Вы являетесь родителем или законным представителем ребенка	Родитель	Законный представитель
<p>Автоматически заполняются данные из профиля пользователя ЕСИА: фамилия, имя, отчество (при наличии); паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда выдан)</p> <p>Если ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ, то дополнительно в электронном виде могут быть предоставлены документ (ы), подтверждающий (ие) представление прав ребенка.</p> <p>Дополнительно предоставляются контактные данные родителей (законных представителей) (телефон, адрес электронной почты (при наличии)).</p>			
2	<p>Персональные данные ребенка, на которого подается заявление о предоставлении услуги:</p> <ul style="list-style-type: none">- фамилия, имя, отчество;- дата рождения;- реквизиты свидетельства о рождении ребенка либо другого документа, удостоверяющего личность ребенка или выписку из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка;- адрес места жительства. <p>При наличии данных о ребенке в профиле заявителя в ЕСИА, данные заполняются автоматически.</p>		
3	<p>Желаемые параметры приема:</p> <ul style="list-style-type: none">- Язык образования (выбор из списка);- режим пребывания ребенка в группе (выбор из списка);- направленность группы (выбор из списка); <p><i>Вид компенсирующей группы (выбор из списка при выборе групп компенсирующей направленности);</i></p> <p><i>Реквизиты документа, подтверждающего потребность в обучении по</i></p>		

адаптированной программе (при наличии):

Профиль оздоровительной группы (выбор из списка при выборе групп оздоровительной направленности)

Реквизиты документа, подтверждающего потребность в оздоровительной группы (при наличии).

В случае выбора оздоровительной или компенсирующей группы дополнительно может быть предоставлен в электронном виде соответствующий документ, заверенный усиленной квалифицированной подписью организации его выдавшей;

реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости). Дополнительно может быть предоставлен в электронном виде соответствующий документ, заверенный усиленной квалифицированной подписью организации его выдавшей;

образовательные организации для приема (предоставляется по выбору согласно приложению к настоящему Административному регламенту в соответствии с закреплением территорий за определенными образовательными организациями)

Перечень дошкольных образовательных организаций	Множественный выбор из списка муниципальных образовательных организаций с указанием порядка приоритетности выбранных дошкольных образовательных организаций, максимальное число выбора дошкольных организаций- 3
Согласие на направление в другие дошкольные образовательные организации и вне перечня дошкольных образовательных организаций, выбранных для приема, если нет мест в выбранных дошкольных образовательных организациях	Бинарная отметка «Да/Нет» по умолчанию «Нет»
Согласие на общеразвивающую группу	Бинарная отметка «Да/Нет» может заполниться при выборе не общеразвивающей направленности, по умолчанию «Нет»
Согласие на группу присмотра и ухода	Бинарная отметка «Да/Нет» по умолчанию «Нет»
Согласие на кратковременный режим пребывания	Бинарная отметка «Да/Нет» по умолчанию «Нет», может заполняться при выборе режима более 5 часов в день
Согласие на группу полного дня	Бинарная отметка «Да/Нет» по умолчанию «Нет», заполняется при выборе группы по режиму,

		отличного от полного дня	
4	Есть ли у вас другие дети (брат (-ья) или сестра (-ы) ребенка, которому требуется место), которые уже обучаются в выбранных для приема образовательных организациях?	Да	Нет
<p>Если ДА, то укажите их ФИО и наименование организации, в которой он (она, они) обучаются.</p> <p>Если НЕТ, переход к шагу № 5</p>			
5	Если у вас право на специальные меры поддержки (право на внеочередное или первоочередное зачисление)	Да	Нет
<p>Дополнительно может быть предоставлен в электронном виде соответствующий документ, заверенный усиленной квалифицированной подписью организацией его выдавшей</p>			

Приложение 2
к постановлению администрации
муниципального образования
Павловский район
от 19.04.2024 № 695

«Приложение 8
Административному регламенту
по предоставлению
муниципальной услуги

**Форма заявления о предоставлении муниципальной услуги
на бумажном носителе**

Начальнику управления
образованием администрации
муниципального образования
Павловский район

(фио руководителя)

(фио заявителя)

Проживающей по адресу

(адрес, телефон заявителя)

Заявление.

Я, _____,
паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

дата выдачи _____, код подразделения _____

Реквизиты документа, подтверждающие представительство : _____

как родитель (законный представитель) прошу поставить на учет в качестве
нуждающегося в предоставлении места в образовательной организации, а так

же направить на обучение в муниципальную образовательную организацию моего ребенка

Сведения о ребенке:

Ф.И.О. (полностью)	
День, месяц, год рождения ребенка	
Свидетельство о рождении ребенка (серия, номер. Кем и когда выдан, номер актовой записи) или выписку из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка	
Желаемая дата обучения	
Желаемая дошкольная организация	
Язык обучения	
Желаемый режим пребывания (кратковременный, сокращенного или полного дня пребывания)	
Направленность группы (общеразвивающая, комбинированная, компенсирующая, оздоровительная)	
Реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	
Реквизиты документа для группы оздоровительной направленности (при наличии)	
Место фактического проживания (населенный пункт, улица, номер дома)	

При отсутствии мест для приема в указанной образовательной организации прошу направить на обучение в следующие по списку образовательные организации:

№	Наименование образовательной организации
1	
2	

В связи с положенными мне специальными мерами поддержки (право на внеочередное или первоочередное зачисление) прошу оказать данную услугу во внеочередном (первоочередном порядке) Соответствующие документы, подтверждающие право, прилагаются.

В образовательной организации (указанной в приоритете) обучается брат (сестра) моего ребенка- _____
(указывается ФИО брата (сестры)).

Контактные данные:

Контактный телефон	
Адрес электронной почты (при наличии)	

Приложение: _____
_____ (документы, который представил заявитель).

О результатах предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:

По телефону	
По почтовому адресу	
По электронной почте	
Через МФЦ	

Даю, свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

Дата _____

подпись _____