



«ИНТА» КАР КЫТШЛӦН  
МУНИЦИПАЛЬНОЙ ЮКОНСА  
АДМИНИСТРАЦИЯ

АДМИНИСТРАЦИЯ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА «ИНТА»

## ШУӦМ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

*Мавуште дошкӧр*

№ 8/1094

Республика Коми, г. Инта

**О внесении изменений постановление администрации  
муниципального образования городского округа «Инта»  
от 19.02.2020 № 2/266**

**«Об утверждении административного регламента по предоставлению  
муниципальной услуги**

**«Прием заявлений, постановка на учет и направление детей  
для зачисления в образовательные организации, реализующие  
основную общеобразовательную программу дошкольного образования»**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» и приказом Минпросвещения России от 15.05.2020 № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования», администрация муниципального образования городского округа «Инта» ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменения в постановление администрации муниципального образования городского округа «Инта» от 19.02.2020 № 2/266 «Об утверждении административного регламента по предоставлению муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и направление детей для зачисления в образовательные организации, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования» следующего содержания:

1.1. раздел 1 приложения к постановлению дополнить подпунктом 1.3.1 следующего содержания:

«1.3.1. Право первоочередного предоставления мест в дошкольной образовательной организации (далее - ДОО) предоставляется следующим категориям лиц:

- 1) детям военнослужащих по месту жительства их семей;
- 2) детям сотрудников полиции;
- 3) детям сотрудников полиции, погибших (умерших) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей;



4) детям сотрудников полиции, умерших вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции;

5) детям граждан Российской Федерации, уволенных со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;

6) детям граждан Российской Федерации, умерших в течение одного года увольнения со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;

7) Детям, находящимся (находившимся) на иждивении сотрудника полиции, гражданина Российской Федерации, указанных в пп. 2-6 настоящего пункта.

8) Детям, чьи братья и (или) сестры, проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства, посещают указанную ДОО;

9) Дети, проживающие на территории, за которой закреплена указанная ДОО.».

1.2. Пункт 2.6.1. раздела 2 приложения к постановлению изложить в следующей редакции:

«2.6.1. К запросу прилагаются следующие документы в 1 экземпляре:

1) заявление родителя (законного представителя) пол форме согласно приложениям 1,2,3,4 к административному регламенту;

2) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации, в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;

3) свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства документы, удостоверяющие личность ребенка и подтверждающие законность представления прав ребенка;

4) документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);

5) свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;

6) документ психолога –медико -педагогической комиссии (при необходимости);

7) документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

Родители (законные представители) ребенка, являющиеся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий прав 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.».

1.3. Приложение 1, 3 к административному регламенту по предоставлению муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и выдача направлений для зачисления детей в образовательные организации, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования» изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя руководителя администрации муниципального образования городского округа «Инта» Груздеву Е.Д.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования в средствах массовой информации.

Врио главы городского округа «Инта»  
руководителя администрации



В.А.Киселёв



ПРИЛОЖЕНИЕ  
к постановлению  
администрации МОГО «Инта»  
от «11» августа 2020 г. № 8/1094

«Приложение 1  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
выдача направлений для зачисления детей  
в образовательные организации, реализующие  
основную общеобразовательную программу  
дошкольного образования»,  
утвержденному постановлением  
администрации МОГО «Инта»  
от 19 февраля 2020 года № 2/266

№ запроса	Отдел образования администрации МОГО «Инта»
	Орган, обрабатывающий запрос на предоставление услуги

### Данные заявителя

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	

### Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид	
Серия	Номер
Выдан	Дата выдачи

### Адрес регистрации заявителя

Индекс	Регион	
Район	Населенный пункт	
Улица		
Дом	Корпус	Квартира

### Адрес места жительства заявителя

Индекс	Регион	
Район	Населенный пункт	
Улица		
Дом	Корпус	Квартира

Контактные данные	

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для зачисления в дошкольную образовательную организацию моего ребенка:

(фамилия, имя, отчество ребенка (при наличии))  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, в образовательную организацию,  
реализующую основную образовательную программу дошкольного образования.  
Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_

Место рождения  
ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей):

Мать: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Предпочитаемый язык образования \_\_\_\_\_

Потребность 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)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ребенок имеет право внеочередного, первоочередного направления в детский сад:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (категория, № и дата выдачи документа)

Направленность  
группы \_\_\_\_\_

(общеразвивающая, компенсирующая с указанием типа, оздоровительная с указанием типа)

Режим пребывания в  
ДОО \_\_\_\_\_

(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания детей)

Желаемая дата приема в ДОО \_\_\_\_\_

Список предпочитаемых ДОО для зачисления ребенка (в порядке приоритета) \_\_\_\_\_

Фамилии, имена братьев и (или) сестер ребенка, посещающих указанную ДОО при наличии)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Способ связи с заявителем \_\_\_\_\_

(электронная почта, телефон, смс сообщение)

**Представлены следующие документы**

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
Место получения результата предоставления услуги	
Способ получения результата	

**Данные представителя (уполномоченного лица)**

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

**Документ, удостоверяющий личность представителя (уполномоченного лица)**

Вид			
Серия		Номер	
Выдан			Дата выдачи

**Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)**

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

**Адрес места жительства представителя (уполномоченного лица)**

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

**Контактные данные**


Дата

Подпись/ФИО

».