



**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**  
**АДМИНИСТРАЦИИ ДОБРИНСКОГО**  
**МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**  
**ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ**

07.10.2016г

п. Добринка

№ 721

**О внесении изменений и дополнений в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальные образовательные учреждения Добринского муниципального района, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования».**

В связи с необходимостью приведения документа в соответствие с действующими нормативно-правовыми актами, руководствуясь Уставом, администрация Добринского муниципального района

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести изменения и дополнения в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальные образовательные учреждения Добринского муниципального района, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования» согласно приложению.

2. Опубликовать настоящее Постановление в районной газете «Добринские вести» и разместить на официальном сайте администрации Добринского муниципального района.

3. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на заместителя главы администрации муниципального района Малыхина О.Н.

Глава администрации  
муниципального района

Злобина Елена Михайловна  
21298



С.П. Москворецкий

**Изменения и дополнения в административный регламент  
предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений,  
постановка на учет и зачисление детей в муниципальные  
образовательные учреждения Добринского муниципального  
района, реализующие основную общеобразовательную  
программу дошкольного образования».**

1. п.3.1.2.6. дополнить фразой «с помощью телефонной связи».
2. из п. 3.2. исключить «зачисление ребенка в ДОО либо мотивированный отказ в предоставлении услуги».
3. из п.3.2.3. исключить «отсутствие свободных мест в образовательной организации».
4. из заявления исключить «условием аккредитации».
5. в заявлении фразу «Добринского района» изложить в новой редакции «Добринского муниципального района».
6. в приложение добавить образец заявления в ДОО.

Заведующему \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан  
(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас предоставить место в \_\_\_\_\_

моему ребёнку:

\_\_\_\_\_ ;  
(фамилия, имя, отчество ребёнка) ;

\_\_\_\_\_ ;  
(дата и место рождения ребёнка) ; (серия и номер свидетельства о рождении ребёнка) ;

\_\_\_\_\_ ;  
(место жительства ребёнка) ;

\_\_\_\_\_ ;  
для обучения по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей или компенсирующей направленности.

К заявлению прилагаю:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
2. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя (родителя или законного представителя ребенка).
3. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства (месту пребывания);
4. Направление для зачисления в учреждение.
5. Медицинское заключение (справка).

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников; приказом отдела образования «О закреплении образовательных учреждений за территориями Добринского муниципального района по учету детей»; сроками приема документов в образовательное учреждение \_\_\_\_\_ ознакомлен (а).

« « \_\_\_\_\_ 2016 года  
(дата)

\_\_\_\_\_ (личная подпись заявителя)

7. в приложение добавить образец направления в ДОО.

Направление № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ Г.

Настоящее направление выдано

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя, законного представителя)

для зачисления ребенка,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

В \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, № образовательной организации)

\_\_\_\_\_ (должность лица, выдавшего  
направление)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

Ознакомлен с тем, что данное направление действует в течение одного месяца