

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

**АДМИНИСТРАЦИИ**

**КОМСОМОЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

**ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 155150, Ивановская область, г.Комсомольск, ул.50 лет ВЛКСМ, д.2, ИНН 3714002224,КПП 371401001,  ОГРН 1023701625595, Тел./Факс (49352) 2-11-78, e-mail: [admin.komsomolsk@mail.ru](mailto:admin.komsomolsk@mail.ru) | | | | | | | | | |
|  | « | 10 | » | февраля | 2016г. № | 45 |  |  |

**О внесении изменений в постановление Администрации Комсомольского муниципального района от 30.12.2010 № 1007 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальными общеобразовательными учреждениями Комсомольского муниципального района муниципальной услуги «Предоставление дошкольного образования и воспитания»**

С целью приведения муниципального правового акта в соответствие с действующим законодательством, на основании Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки РФ от 08.04.2014г. №293 «Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» Администрация Комсомольского муниципального района

**постановляет:**

1. Внести изменения в постановление Администрации Комсомольского муниципального района от 30.12.2010 № 1007 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальными общеобразовательными учреждениями Комсомольского муниципального района муниципальной услуги «Предоставление дошкольного образования и воспитания» согласно приложения.

2. Настоящее постановление вступает в силу с момента официального опубликования в Вестнике нормативных правовых актов органов местного самоуправления Комсомольского муниципального района и подлежит размещению на официальном сайте органов местного самоуправления Комсомольского муниципального района в сети Интернет.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации Комсомольского муниципального района по социальной политике Т.Н. Вершкову.

|  |
| --- |
| **Глава Комсомольского**  **муниципального района**  **Ивановской области: О.В. Бузулуцкая** |

Приложение 1

к постановлению Администрации

Комсомольского муниципального района

От 10.02.2016г. № 45

**Изменения в постановление Администрации Комсомольского муниципального района от 30.12.2010 № 1007 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальными общеобразовательными учреждениями Комсомольского муниципального района муниципальной услуги «Предоставление дошкольного образования и воспитания»**

1. В приложение 1 к постановлению Администрации Комсомольского муниципального района от 30.12.2010 № 1007 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальными общеобразовательными учреждениями Комсомольского муниципального района муниципальной услуги «Предоставление дошкольного образования и воспитания» внести изменения следующего содержания:

- п.2.13, 2.13.1 административного регламента изложить в новой редакции:

«2.13. Требования к помещениям, в которых предоставляются муниципальные услуги, в том числе к обеспечению доступности для инвалидов указанных объектов в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов».

2.13.1. Центральный вход в здание, в котором предоставляется муниципальная услуга, оборудуется вывеской, содержащей информацию о наименовании и режиме работы. Вход в здание оборудуется в соответствии с требованиями, обеспечивающими беспрепятственный доступ инвалидов (пандус, поручни, другие специальные приспособления).

Должна быть обеспечена возможность самостоятельного передвижения по территории учреждения в целях доступа к месту предоставления муниципальной услуги, в том числе с помощью работников учреждения, предоставляющих услуги: сопровождение инвалидов, имеющих стойкие нарушения функции зрения и самостоятельного передвижения; содействие инвалиду при входе в объект и выходе из него; предоставление инвалидам по слуху, при необходимости, услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение доступа на объект сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика; оказание иных видов посторонней помощи.

Прием заявителей осуществляется в помещениях, оборудованных в соответствии с требованиями санитарных норм и правил».

- п.3.3.1 административного регламента изложить в новой редакции: «Руководитель образовательной организации издает распорядительный акт о зачислении ребенка в образовательную организацию (далее –распорядительный акт) в течение трех рабочих дней после заключения договора».

- приложение 3 административного регламента изложить в новой редакции (прилагается).

Приложение 3

к административному регламенту

**«Предоставление дошкольного образования и воспитания»**

Заведующей МДОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО **От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявление о зачислении ребенка**

**в дошкольное образовательное учреждение**

Я, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ФИО (последнее - при наличии) Заявителя)*

Степень родства заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(индекс, город, улица, дом, квартира, контактный телефон)*

прошу зачислить в дошкольное образовательное учреждение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование ДОУ*),

реализующее основную образовательную программу дошкольного образования

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ФИО (последнее - при наличии) ребенка)*

родившегося *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*(дата и место рождения ребенка)*

проживающий (ая) поадресу*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(индекс, город, улица, дом, квартира)*

Серия и номер свидетельства о рождении

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения. При необходимости получения моих персональных данных из других государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций я даю согласие на получение (и обработку) таких данных из указанных организаций.

О принятых решениях, связанных с зачислением ребенка в дошкольное образовательное учреждение, прошу уведомлять меня по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

сообщением на электронную почту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

Ознакомлен (а), в том числе через информационные системы общего пользования:

- с лицензией на осуществление образовательной деятельности;

- с Уставом учреждения.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Подпись Заявителя)*