



# МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

23.12.2024

№ 3854

г. Тамбов

**О внесении изменений в приложение к приказу  
министерства образования и науки Тамбовской области  
от 23.09.2024 № 3142 «Об утверждении административного регламента  
предоставления государственной услуги «Направление детей в областные  
общеобразовательные школы-интернаты и общеобразовательные  
учреждения для детей с ограниченными возможностями здоровья»**

В целях приведения правовых актов министерства образования и науки Тамбовской области в соответствие с действующим законодательством **п р и к а з ы в а ю :**

1. Внести в приложение к приказу министерства образования и науки Тамбовской области от 23.09.2024 № 3142 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Направление детей в областные общеобразовательные школы-интернаты и общеобразовательные учреждения для детей с ограниченными возможностями здоровья» (далее — административный регламент) следующие изменения:

1.1. В разделе 2:

в подразделе 2.3:

в пункте 2.3.1 абзацы девятый, десятый исключить;

в пункте 2.3.2 абзацы восьмой, девятый исключить;

пункт 2.3.3 дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

«почтовым отправлением.»;

в подразделе 2.4 абзац первый изложить в следующей редакции:

«Максимальный срок предоставления государственной услуги составляет 30 календарных дней со дня регистрации в Министерстве, на Едином портале (при наличии технической возможности) запроса и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги.»;

в подразделе 2.14 пункт 2.14.2 изложить в следующей редакции:

«При предоставлении государственной услуги используется Единый портал (при наличии технической возможности).».

1.2. В разделе 3:

в подразделе 3.1:

абзац пятый исключить;

абзац шестой изложить в следующей редакции:

«Получение дубликата документа, выданного по результатам предоставления государственной услуги, а также оставление запроса заявителя о предоставлении государственной услуги без рассмотрения не предусмотрены.»;

в подразделе 3.3:

в пункте 3.3.3 в подпункте 3.3.3.1 абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя, оформленный в простой письменной форме либо заверенный в установленном законодательством порядке (если с запросом обращается представитель заявителя);»;

в подразделе 3.4:

в пункте 3.4.3 в подпункте 3.4.3.1 абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя, оформленный в простой письменной форме либо заверенный в установленном законодательством порядке (если с запросом обращается представитель заявителя);»;

абзац восьмой подпункта 3.3.3.4 пункта 3.3.3, подпункта 3.4.3.4 пункта 3.4.3 изложить в следующей редакции:

«при обращении представителя заявителя им направляется также электронный образ документа, подтверждающего полномочия представителя.»;

пункты 3.3.5, 3.4.5, 3.5.5 дополнить абзацем пятым следующего содержания:

«путем направления на почтовый адрес.»;

пункты 3.3.6, 3.4.6 изложить в следующей редакции:

«Максимальный срок предоставления государственной услуги в соответствии с вариантом предоставления государственной услуги составляет 30 календарных дней со дня регистрации в Министерстве, на Едином портале (при наличии технической возможности) запроса и документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги.»;

пункт 3.5.6 изложить в следующей редакции:

«Максимальный срок предоставления государственной услуги в соответствии с вариантом предоставления государственной услуги составляет 10 рабочих дней со дня регистрации в Министерстве запроса и документов и (или) информации.»;

пункт 3.6 исключить.

1.3. В таблице № 1 приложения № 1 к административному регламенту в строке «Цель обращения» в столбце «Значения признака заявителя» слова «Выдача дубликата документа, выданного по результатам предоставления государственной услуги» исключить;

1.4. В таблице № 2 приложения № 1 к административному регламенту исключить строки:

<b>Вариант № 4: «Выдача дубликата документа, выданного по результатам предоставления государственной услуги»</b>	
Родитель (законный представитель) ребенка в возрасте от 2-х до 18 лет, являющийся гражданином Российской Федерации, иностранным гражданином или лицом без гражданства	Выдача дубликата документа, ранее выданного по результатам предоставления государственной услуги (далее – дубликат)
	Отказ в выдаче дубликата

1.5. Приложение № 2 к административному регламенту изложить согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.6. Приложение № 3 к административному регламенту изложить согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.7. Приложение № 4 к административному регламенту исключить.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)), на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» ([www.tamlife.ru](http://www.tamlife.ru)), разместить на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» министерства образования и науки Тамбовской области и в федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)».

Министр образования  
и науки Тамбовской области

 Т.П. Котельникова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к приказу министерства образования  
и науки Тамбовской области  
от 23.12.2024 № 3854

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Направление детей в областные  
общеобразовательные школы-интернаты и  
общеобразовательные учреждения для детей с  
ограниченными возможностями здоровья»

Министру образования и науки Тамбовской области

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. руководителя

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя

\_\_\_\_\_  
паспорт, серия, номер, когда и кем выдан

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Контактный  
телефон

\_\_\_\_\_  
Электронная почта (при наличии)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу направить

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О (последнее при наличии) ребенка, дата его рождения

в Тамбовское областное государственное бюджетное (автономное)  
общеобразовательное  
учреждение

\_\_\_\_\_  
наименование областного государственного общеобразовательного учреждения

в \_\_\_\_\_ класс (дошкольную группу).

За кого Вы подаете заявление

за себя

\*Введите сведения о втором родителе ребёнка (при наличии) \_\_\_\_\_

Ф.И.О (последнее при наличии)

за другого человека по доверенности

\*\*Введите сведения о родителях (при наличии):

Мать: \_\_\_\_\_

Ф.И.О.(последнее при наличии)

Отец: \_\_\_\_\_

Ф.И.О.(последнее при наличии)

\* Заполняет заявитель

\*\* Заполняет представитель заявителя

Дополнительные сведения (при направлении ребенка в общеобразовательные учреждения для детей с ограниченными возможностями здоровья):

Укажите №, дату заключения ПМПК \_\_\_\_\_

Укажите рекомендованную адаптированную основную общеобразовательную программу для детей с ограниченными возможностями здоровья (поставьте любой знак в пустом квадрате):

с нарушением слуха (глухой ребенок, слабослышащий ребенок)  
(вариант обучения 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 2.1, 2.2, 2.3, 2.2.1, 2.2.2) (нужное подчеркнуть)

с нарушением зрения (слепой ребенок, слабовидящий ребенок)  
(вариант обучения 3.1, 3.2, 3.3, 3.4 4.1, 4.2, 4.3) (нужное подчеркнуть)

с тяжелыми нарушениями речи (вариант обучения 5.1, 5.2) (нужное подчеркнуть)

с нарушением опорно-двигательного аппарата (вариант обучения 6.1, 6.2, 6.3, 6.4)  
(нужное подчеркнуть)

с задержкой психического развития (вариант обучения 7.1, 7.2, 7)  
(нужное подчеркнуть)

с расстройствами аутистического спектра (вариант обучения 8.1, 8.2, 8.3, 8.4)  
(нужное подчеркнуть)

с тяжелыми множественными нарушениями развития (СИПР)  
(вариант обучения 1.4, 2.3, 3.4, 4.3, 6.4, 8.4, с умственной отсталостью (вариант 2)  
(нужное подчеркнуть)

с умственной отсталостью  
(вариант обучения 1, вариант обучения 2, легкой степени, умеренной степени, глухой обучающийся, слабослышащий и позднооглохший обучающийся, слепой обучающийся, слабовидящий обучающийся, обучающийся с нарушениями опорно-двигательного аппарата, обучающийся с расстройствами аутистического спектра)  
(нужное подчеркнуть)

Результат рассмотрения заявления прошу (выбрать один из способов получения результата):

Выдать в министерстве:

Лично заявителю

Законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, \_\_\_\_\_

(ФИО лица, которому необходимо выдать результат государственной услуги)

Направить по почте на адрес

\_\_\_\_\_   
 укажите почтовый адрес

Направить в личный кабинет на Едином портале (при наличии технической возможности)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
 (Подпись заявителя)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к приказу министерства образования  
и науки Тамбовской области  
от 23.12.2024 № 3854

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Направление детей в областные  
общеобразовательные школы-интернаты и  
общеобразовательные учреждения для детей с  
ограниченными возможностями здоровья»

Форма

\_\_\_\_\_ (наименование исполнительного органа Тамбовской области)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. руководителя)

ОТ \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя,

\_\_\_\_\_ адрес местонахождения, телефон, адрес электронной почты и иные реквизиты, позволяющие осуществлять взаимодействие с заявителем при предоставлении государственной услуги)

\_\_\_\_\_ (сведения о представителе заявителя (Ф.И.О. (последнее - при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность, номер телефона)

**Заявление об исправлении допущенных опечаток и ошибок  
в выданных в результате предоставления государственной услуги  
документах**

Я, \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения

Гражданство \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ наименование, серия, номер, когда и кем выдан

Место жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ адрес места жительства, подтвержденный регистрацией

Место пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ адрес места фактического проживания

Прошу исправить в выданном мне \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ указать наименование, реквизиты документа, выданного в результате предоставления государственной услуги  
следующие опечатки и ошибки: \_\_\_\_\_

указать опечатки и ошибки

Дополнительные сведения, необходимые для предоставления государственной услуги \_\_\_\_\_

Приложение: (прилагаются документы, подтверждающие наличие опечатки (или) ошибки - при необходимости):

- 1.
- 2.
- 3.

Результат оказания государственной услуги прошу:

Выдать в министерстве:

Лично заявителю

Законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, \_\_\_\_\_

(ФИО лица, которому необходимо выдать результат государственной услуги)

Направить по почте на адрес

\_\_\_\_\_ укажите почтовый адрес

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ ФИО заявителя