

## Административная процедура

(Указ Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 года № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан»)

### 6.6. Постановка на учет детей в целях получения ими дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования

Предварительное консультирование (с 8.00 до 17.30 с понедельника по пятницу, перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота, воскресенье) и осуществление указанной административной процедуры выполняет управляющий делами Заходовского сельисполкома – Нестерук Елена Михайловна телефон 72-9-05 по адресу: аг. Заходы, ул. Школьная, 20 (кабинет управляющего делами), во время ее отсутствия председатель Заходовского сельисполкома – Лисовская Наталья Леонидовна, телефон 72-8-20 по адресу: аг. Заходы, ул. Школьная, 20 (кабинет председателя).

Заполненное заявление и документы и (или) сведения, предоставляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: аг. Заходы, ул. Школьная, д. 20 Заходовский сельский исполнительный комитет

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:

1	заявление по форме, установленной Министерством образования
2	паспорт или иной документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка
3	свидетельство о рождении ребенка (при его наличии – для детей, являющихся несовершеннолетними иностранными гражданами и лицами без гражданства, которым предоставлены статус беженца, дополнительная защита или убежище в Республике Беларусь либо которые ходатайствуют о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь)

Максимальный срок осуществления административной процедуры	1 рабочий день
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно

<b>Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры</b>	до получения направления в учреждение образования
---	---

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа:

**Речицкий районный исполнительный комитет: г. Речица, пл. Октября, 6  
понедельник-пятница с 8.30 до 17.30 часов перерыв с 13.00 до 14.00**

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, порядок ее заполнения приведены ниже.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о постановке на учет в целях получения дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования

Данные заявителя:

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Собственное имя \_\_\_\_\_
3. Отчество (если таковое имеется) \_\_\_\_\_
4. Дата рождения \_\_\_\_\_
5. Гражданство (подданство) \_\_\_\_\_
6. Данные документа, удостоверяющего личность:  
код \_\_\_\_\_ вид \_\_\_\_\_ серия (при наличии) \_\_\_\_\_ номер (при наличии) \_\_\_\_\_  
код органа, выдавшего документ (орган, выдавший документ) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
идентификационный номер гражданина \_\_\_\_\_
7. Данные о месте жительства:
  - 7.1. почтовый индекс \_\_\_\_\_
  - 7.2. область, район, сельсовет, населенный пункт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - 7.3. номер дома, корпуса, квартиры \_\_\_\_\_
8. Номер телефона \_\_\_\_\_  
e-mail\* \_\_\_\_\_
- 9\*. Дополнительные сведения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Прошу поставить на учет

1. Фамилия ребенка \_\_\_\_\_
2. Собственное имя ребенка \_\_\_\_\_
3. Отчество ребенка (если таковое имеется) \_\_\_\_\_
4. Дата рождения \_\_\_\_\_  
в целях получения дошкольного образования, специального образования на  
уровне дошкольного образования на \_\_\_\_\_  
(указать язык обучения и воспитания (белорусский/русский))
5. с \_\_\_\_\_  
(указать планируемую дату (месяц, год))
6. в учреждении образования:  
\_\_\_\_\_ (указать наименование учреждения образования)\*\*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:
  - 7.1. свидетельство о рождении (при наличии)  
орган, выдавший документ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

7.2. иной документ

код \_\_\_\_\_ вид \_\_\_\_\_ серия (при наличии) \_\_\_\_\_ номер (при наличии) \_\_\_\_\_

код органа, выдавшего документ (орган, выдавший документ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

идентификационный номер гражданина \_\_\_\_\_

8. Данные о месте жительства:

8.1. почтовый индекс \_\_\_\_\_

8.2. область, район, сельсовет, населенный пункт \_\_\_\_\_

8.3. номер дома, корпуса, квартиры \_\_\_\_\_

9. Приложение\* \_\_\_\_\_

(указываются представляемые вместе с заявлением документы)

\_\_\_\_\_ (дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Заявление принял \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

\_\_\_\_\_ (уполномоченного должностного лица)

\* Не обязательно для заполнения.

\*\* Не более трех учреждений образования.