Административная процедура

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

6.7. Выдача направления в учреждение образования для освоения содержания образовательной программы дошкольного образования, образовательной программы специального образования на уровне дошкольного образования, образовательной программы специального образования на уровне дошкольного образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью

Место приема заявлений заинтересованных лиц об осуществлении административных процедур и выдачи административных решений по ним: служба «одно окно» Речицкого районного исполнительного комитета по адресу г. Речица, пл. Октября, 2, 1 этаж, режим работы: понедельник, среда, пятница 8.00 - 17.00; вторник, четверг: 11.00 - 20.00, суббота 9.00 - 13.00; обеденный перерыв:13.00 - 14.00 (понедельник, среда, пятница);15.00 - 16.00 (вторник, четверг), воскресенье – выходной

Государственный орган, иная организация, а также межведомственная и другая комиссии, к компетенции которых относится осуществление административной процедуры - сельский, поселковый, районный, городской (городов областного и районного подчинения) исполнительный комитет, местная администрация района в городе по месту нахождения учреждения образования

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

заявление;

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;

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);

заключение врачебно-консультационной комиссии – в случае направления ребенка в государственный санаторный ясли-сад, государственный санаторный детский сад, санаторную группу государственного учреждения образования;

заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации – в случае направления ребенка в группу

интегрированного обучения и воспитания государственного учреждения образования, специальную группу государственного учреждения образования, государственное специальное дошкольное учреждение.

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры – бесплатно

Максимальный срок осуществления административной процедуры – 3 рабочих дня

Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры – 15 дней

Документы и (или) сведения, запрашиваемые местными исполнительными и распорядительными органами –не запрашиваются

Лицо, ответственное за осуществление административной процедуры: главный специалист отдела образования Речицкого райисполкома

г. Речица, ул. Ленина, 22, тел. 6-52-59; понедельник, вторник, среда, четверг, пятница с 8.30 до 17.30, перерыв с 13.00 до 14.00, выходные – суббота, воскресенье

Форма заявления АП 6.7

«___»_____20___г.

Речицкий районный исполнительный комитет
Фамилия_____
Имя_____
Отчество_____
(если таковое имеется) усыновителя (удочерителя)
Адрес места жительства:
_____
_____
идентификационный номер (при его наличии) – в случае подачи заявления заинтересованного лица нарочным (курьером) или посредством почтовой связи
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче направления в государственное учреждение образования для освоения содержания образовательной программы дошкольного образования, образовательной программы специального образования на уровне дошкольного образования, образовательной программы специального образования на уровне дошкольного образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью

Прошу выдать направление для ребенка:

1. Фамилия ребенка_____
2. Собственное имя ребенка_____
3. Отчество ребенка (если таковое имеется) _____
4. Дата рождения_____

для освоения содержания образовательной программы дошкольного образования, образовательной программы специального образования на уровне дошкольного образования, образовательной программы специального образования на уровне дошкольного образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью (необходимое подчеркнуть)

на_____
(указать язык обучения и воспитания (белорусский/русский))

5. в учреждении образования:

_____
(указать наименование учреждения образования)

_____

6. Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:
-свидетельство о рождении (при наличии) Серия _____№_____
орган, выдавший документ

_____

-дата выдачи_____

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица:

_____
подпись заявителя

Образец заявления АП 6.7

«01»_01__2022г.

Речицкий районный исполнительный комитет
Фамилия__Иванов_____
Имя_____Иван_____
Отчество____Иванович_____
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания):
Гомельская область, г Речица, ул Наумова д 22

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче направления в государственное учреждение образования для освоения содержания образовательной программы дошкольного образования, образовательной программы специального образования на уровне дошкольного образования, образовательной программы специального образования на уровне дошкольного образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью

Прошу выдать направление для ребенка:

1. Фамилия ребенка_***Иванова*** _____
2. Собственное имя ребенка___***Романа*** _____
3. Отчество ребенка (если таковое имеется) ***Ивановича***_____
4. Дата рождения_***01.01.2020 г.р***_____

для освоения содержания образовательной программы дошкольного образования, образовательной программы специального образования на уровне дошкольного образования, образовательной программы специального образования на уровне дошкольного образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью (необходимое подчеркнуть)

на ***русском языке***_____
(указать язык обучения и воспитания (белорусский/русский))

5. в учреждении образования:
ГУО Детский сад №21_____
(указать наименование учреждения образования)

_____

6. Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:
-свидетельство о рождении (при наличии) Серия ___***I-ЛЮ____№ 0608060***
орган, выдавший документ ***Отделом загс Речицкого райисполкома***

_____

-дата выдачи 12.01.2020_____

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица:
- заключение врачебно-консультационной комиссии №2 от 12.12.2020

_____Иванов_____