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

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 сельисполкома Анастасия Олеговна Белая, телефон 33-8-98 по адресу аг. Холмеч, ул. Молодежная, 14 (кабинет управляющего делами), во время ее отсутствия председатель Холмечского сельисполкома – Петр Николаевич Самусев, телефон 33-9-24 по адресу аг. Холмеч, ул. Молодежная, 14 (кабинет председателя).

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры подаются по адресу: аг. Холмеч, ул. Молодежная, 14 (Холмечский сельский исполнительный комитет)

1	заявление
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)
4	заключение врачебно-консультационной комиссии – в случае направления ребенка в санаторный детский сад, санаторную группу, санаторную группу интегрированного обучения и воспитания, санаторную специальную группу учреждения образования
5	заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации – в случае направления ребенка в специальный детский сад, группу интегрированного обучения и воспитания, санаторную группу интегрированного обучения и воспитания, специальную группу, санаторную специальную группу

	учреждения образования

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

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 приведена ниже. Заполненное заявление подается в Холмечский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Холмеч, ул. Молодежная,14

«__»_____20__г.

Холмечский сельский исполнительный комитет
Фамилия_____
Имя_____
Отчество_____
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания):
_____
_____
Тел._____

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)

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

«___»_____20___ г.

Холмечский сельский
исполнительный комитет
Фамилия__Иванов_____
Имя_____Иван_____
Отчество Иванович
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания):
Гомельская область, д.Артуки, ул.
Новая д 21
Тел. 8029-111-11-11_____

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_***Петрова*** _____
2. Собственное имя ребенка___***Романа*** _____
3. Отчество ребенка (если таковое имеется) ***Петровича***_____
4. Дата рождения 00.00.2024 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
_____
(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:

1.заключение врачебно-консультационной комиссии

_____ _____
(дата) (подпись заявителя)