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 Ровенскослободского сельисполкома –Беленькая Анна Александровна, телефон 5-83-29 по адресу: аг. Ровенская Слобода, ул. Ильича, 24 (кабинет управляющего делами), во время ее отсутствия председатель Ровенскослободского сельисполкома – Ковалевич Александр Васильевич, телефон 6-00-41 по адресу: аг. Ровенская Слобода, ул. Ильича, 24 (кабинет председателя).

Заполненное заявление и документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: аг. Ровенская Слобода, ул. Ильича, 24, Ровенскослободский сельский исполнительный комитет.

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

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

Максимальный срок осуществления административной процедуры	3 рабочих дня
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
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.

«___»_____20__г.

Ровенскослободский 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 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

«__»_____20__г.

Ровенскослободский сельский_____
исполнительный комитет_____
Фамилия Петров_____
Имя Иван_____
Отчество Иванович_____
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания):
Гомельская область, Речицкий район,
аг. Ровенская Слобода, ул. Ильича, д.1

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:
Фамилия ребенка ***Петров***_____
Собственное имя ребенка_____***Егор***_____
Отчество ребенка (если таковое имеется) ***Ивановича***_____
Дата рождения_***01.08.2023 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))
в учреждении образования:
ГУО «Ровенскослободская средняя школа Речицкого района»
(указать наименование учреждения образования)
Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:
-свидетельство о рождении (при наличии) Серия ***I-ЛЮ № 0608074***
орган, выдавший документ ***Отделом загса 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_____