

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 Лисковского сельисполкома – Ракусевич Александра Владимировна, телефон 3-63-47 по адресу: аг. Лиски, ул. Советская 52А, (кабинет управляющего делами), во время ее отсутствия председатель Лисковского сельисполкома – Ефименко Людмила Борисовна, телефон 3-05-33 по адресу: аг. Лиски, ул. Советская, 52А (кабинет председателя).

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: **аг. Лиски, ул. Советская 52А, Лисковский 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.

Лисковский сельский исполнительный комитет

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

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:

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ (АП 6.7)

«01»_01_2022г.

Лисковский сельский исполнительный
комитет

Фамилия Иванов

Имя Иван

Отчество Иванович

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

Гомельская область, Речицкий район,
аг. Лиски, ул. Озерная, д. 9

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 **Иванова**

Собственное имя ребенка **Романа**

Отчество ребенка (если таковое имеется) **Ивановича**

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 белорусском языке

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

в учреждении образования:

ГУО «Лисковская средняя школа Речицкого района»

(указать наименование учреждения образования)

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

-свидетельство о рождении (при наличии) Серия **1-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