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 управляющий делами Василевичского городского исполнительного комитета Кирейчук Оксана Сергеевна

Осуществление указанной административной процедуры выполняет управляющий делами Василевичского городского исполнительного комитета Кирейчук Оксана Сергеевна тел. 9 33 80 по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, каб. 2.2., во время ее отсутствия председатель Василевичского городского исполнительного комитета Брель Наталья Валентиновна тел. 9 51 39, по адресу: г. Василевичи, ул. Комсомольская, 13, каб. 2.1. (с 8.30 до 17.30 пн., вт., ср., чт., пт.; перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота, воскресенье)

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, приведена ниже.

«___»_____20__г.

Василевичский городской исполнительный комитет
Фамилия_____
Имя_____
Отчество_____
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания):
_____
_____
_____
_____
л/н_____
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

«01»_01__2022г.

Василевичский городской исполнительный комитет

Фамилия__Иванов_____

Имя_____Иван_____

Отчество____Иванович_____

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

Гомельская область, г Василевичи, ул. Наумова д 22

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_***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_____