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 Защёбьевского сельисполкома – Цейко Надежда Александровна телефон 3-28-59 по адресу: аг. Защёбье, ул. Юбилейная, 16 (кабинет управляющего делами сельисполкома), во время ее отсутствия председатель Защёбьевского сельисполкома Дасько Наталья Михайловна, телефон 7-99-18 по адресу: аг. Защёбье, ул. Юбилейная, 16 (кабинет председателя сельисполкома).

Заявление и документы и (или) сведения, предоставляемые гражданином для осуществления административной процедуры, подаются по адресу: аг. Защёбье, ул. Юбилейная, д. 16 (Защёбьевский сельский исполнительный комитет)

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

заявление
паспорт гражданина Республики Беларусь 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

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, порядок ее заполнения приведены ниже.

Заполненное заявление подается Защёбьевский сельский исполнительный комитет по адресу: аг. Защёбье, ул. Юбилейная, д. 16.

«___»_____20__г.

Защёбьевский сельский исполнительный комитет

Фамилия_____

Имя_____

Отчество_____

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

_____

_____

_____

_____

_____

Тел. _____

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.

Защёбьевский сельский исполнительный комитет
Фамилия Иванов
Имя Иван
Отчество Иванович
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания):
Гомельская область, Речицкий район,
аг. Ведрич, ул. Трудовая, д. 9
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 «Ведричская средняя школа им. В.М.Веремейчика»

(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