** НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ:**

**«Зачисление в образовательное учреждение»**

**КАК ПОЛУЧИТЬ УСЛУГУ:**

* **Способы подачи заявки:**

**Лично**

**Через законного представителя**

**Почтой**

**На WEB сайте**

* **Способы получения результата:**

**Лично**

**Через законного представителя**

**Почтой**

**На WEB сайте**

* **Адрес предоставления в электронном виде:**

[**https://образование33.рф/statementschool**](https://образование33.рф/statementschool)

**СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ:**

* **Муниципальная услуга и информация о ней предоставляется БЕСПЛАТНО.**

**СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГИ:**

* **Представление информационных материалов в форме устного информирования в течение 15 минут;**
* **При запросе по электронной почте, а так же с использованием универсальной электронной карты – 15 дней с момента регистрации электронного запроса;**
* **Зачисление в образовательное учреждение оформляется приказом руководителя учреждения в течение 7 рабочих дней после приема документов.**

**КАТЕГОРИИ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ:**

* **Физические лица, имеющие право на получение муниципальной услуги в соответствии с действующим законодательством.**

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ:**

* **Документ, удостоверяющий личность заявителя (законного представителя), при условии, если с запросом обращается представитель (законный представитель);**
* **Запрос заявителя по форме согласно приложению к административному регламенту.**

**ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАВСТВУЮЩИЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ УСЛУГИ:**

* **Управление образования администрации муниципального образования Вязниковский район Владимирской области;**
* **Образовательные организации Вязниковского района.**

**ШАБЛОН ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ:**

|  |
| --- |
| Директору  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (ФИО директора, наименование ОУ**)**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (фамилия, имя, отчество заявителя**)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (домашний адрес**)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (домашний телефон**)** |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

имя, отчество

родившегося “ \_\_\_ “ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ года,

в первый класс на 20\_\_ - 20\_\_ учебный год. В настоящее время ребенок обучается

в ДОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

наименование образовательного учреждения

**Сведения о родителях:**

Мать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы, должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

рабочий телефон, мобильный телефон

Отец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы, должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

рабочий телефон, мобильный телефон

Согласен на использование вышеперечисленных персональных данных.

Ознакомлен с документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении, в том числе: Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации.

“\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись заявителя

**ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ:**

|  |
| --- |
| Директору  **\_***МБОУ «Основная общеобразовательная школа № 11им.А.И.Фатьянова»*  *Иванову Ивану Ивановичу***\_**  (ФИО директора, наименование ОУ**)**    **\_\_\_\_\_\_***Петрова Петра Петровича***\_\_\_\_\_\_\_\_**  (фамилия, имя, отчество заявителя**)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_***г.Вязники, ул. Ленина, д. 100/15***\_\_\_**  (домашний адрес**)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***1-22-33***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (домашний телефон**)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_*Петрова Ивана Петровича*\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

имя, отчество

родившегося “ \_*15*\_ “ \_\_\_\_\_*января*\_\_\_\_\_\_ 20\_*10*\_ года,

в первый класс на 20\_*15*\_ - 20\_*16*\_ учебный год. В настоящее время ребенок обучается

в ДОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*МДОУ «Детский сад № 26»*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

наименование образовательного учреждения

**Сведения о родителях:**

Мать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Петрова Нина Ивановна*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Швейная фабрика, швея*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы, должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*3-33-33*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

рабочий телефон, мобильный телефон

Отец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Петров Петр Петрович* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Швейная фабрика, наладчик оборудования*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы, должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*4-44-44*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

рабочий телефон, мобильный телефон

Согласен на использование вышеперечисленных персональных данных.

Ознакомлен с документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении, в том числе: Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации.

“\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись заявителя

**ШАБЛОН ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ:**

|  |
| --- |
| Директору  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (ФИО директора, наименование ОУ**)**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (фамилия, имя, отчество заявителя**)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (домашний адрес**)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (домашний телефон**)** |

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О ребенка, дата рождения)

в муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_год

(подпись)

**ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ:**

|  |
| --- |
| Директору  **\_***МБОУ «Основная общеобразовательная школа № 11им..А.И.Фатьянова»*  *Иванову Ивану Ивановичу***\_**  (ФИО директора, наименование ОУ**)**    **\_\_\_\_\_\_***Петрова Петра Петровича***\_\_\_\_\_\_\_\_**  (фамилия, имя, отчество заявителя**)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_***г.Вязники, ул. Ленина, д. 100/15***\_\_\_**  (домашний адрес**)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***1-22-33***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (домашний телефон**)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Петрова Ивана Петровича*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

родившегося “ \_*15*\_ “ \_\_\_\_\_*января*\_\_\_\_\_\_ 20\_*10*\_ года,

в муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей *\_\_\_\_\_\_\_«Дворец спорта для детей и юношества»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

“\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись заявителя