

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.пф/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, УЧАСТВУЮЩИЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ УСЛУГИ:

- ✓ Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Нововязниковская основная общеобразовательная школа»;
- ✓ Управление образования администрации муниципального образования Вязниковский район Владимирской области.

ШАБЛОН ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ:

Директору

(ФИО директора, наименование ОУ)

(фамилия, имя, отчество заявителя)

(домашний адрес)

(домашний телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

фамилия,

имя, отчество
родившегося “ ____ ” _____ 200__ года,
в первый класс на 20__ - 20__ учебный год. В настоящее время ребенок обучается
в ДООУ _____.
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 «Нововязниковская оош»

Кулевой О.Н.

(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