

Наименование административной процедуры	Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры*	Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры**	Максимальный срок осуществления административной процедуры	Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	Ф.И.О., должность лица, осуществляющего административную процедуру
1	2	3	4	5	6
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	<p>заявление</p> <p>паспорт или иной документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка</p> <p>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)</p> <p>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</p> <p>заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации – в случае направления ребенка в специальный детский</p>	бесплатно	3 рабочих дня	15 дней	<p>БЫЧКОВСКАЯ Людмила Владимировна, управляющий делами каб.1.2. 8(02354) 4 28 23</p>

	сад, группу интегрированного обучения и воспитания, санаторную группу интегрированного обучения и воспитания, специальную группу, санаторную специальную группу учреждения образования				
--	--	--	--	--	--

В Ремезовский сельский исполнительный комитет
(наименование местного исполнительного и распорядительного органа)

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность

серия _____ № _____
выдан

« ____ » _____ г.
идентификационный номер _____
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать направление 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 (нужное подчеркнуть), моему (-ей) несовершеннолетнему (-ей) сыну (дочери)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

Срок действия, полученного мною направления разъяснен.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)