**Перечень административных процедур,**

**осуществляемых ГУО Средняя школа №6 г. Калинковичи»**

**п**о заявлению граждан

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование Административ ной процедуры | Государственный орган (иная организация), в который граждан должен обратиться | Документы и(или) сведения, представляемое гражданином для осуществления административной процедуры | Размер платы, взаимосвязанной при осуществлении административной процедуры | Максимальный срок осуществления административной процедуры | Другого документа (решения), выдаваемых (принимаего) при осуществлении административной |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ОБРАЗОВАНИЕ |
| 1 .Выдача дубликатов: |  |  |  |  |  |
| 1.1. документа об образовании: |  |  |  |  |  |
| свидетельства ' об общем образовании | Учреждение образования, выдавшеедокумент, местныйисполнительный ираспорядительный орган (в случае ликвидации учреждения образования) | заявление с указанием причин утраты документа или приведения его в негодность паспорт или иной документ, удостоверяющий личность пришедший в непригодность документ - случае, если документ пришел в негодность документ, подтверждающий внесение платы | 0,1базовойвеличины | 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведении от других государственных органов, иных организаций 1 месяц | бессрочно |
| аттестата об ! общем среднем ' образовании | учреждениеобразованиявыдавшее документ,местный исполнительный ираспорядительный орган (в случае ликвидации учреждения образования) | заявление с указанием причин утраты документа или приведения его в негодность паспорт или иной документ, удостоверяющий личность пришедший в непригодность документ - в случае, если документ пришел в негодность документ, подтверждающий внесение платы | 0,1базовойвеличины | 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или)сведении от других государственных органов, иных организаций 1 месяц | бессрочно |
| 1.2.ученического 1 билета, билета учащегося (для кадетов) | учреждениеобразования, выдавшее документ | заявление с указанием причин утраты документа или приведения его в негодность паспорт или иной документ, удостоверяющий личность пришедший в непригодность документ - в случае, если документ пришел в негодность | бесплатно | 5 дней со дня подачи заявления | до конца обучения |
| 2. Выдача в связи с изменением половой принадлежности |  |  |  |  |  |
| 2.1.докумен та обобразованиииприложения к нему(при егоналичии) | учреждениеобразования,выдавшее документ, местныйисполнительный ираспорядительный орган (в случаеликвидацииучрежденияобразования) | заявлениепаспорт или иной документ, удостоверяющий личность ранее выданный документ, подтверждающий внесение платы | 0,1 базовой величины - за свидетельство об общем базовом образовании, аттестат об общем среднем образовании, аттестат о профессионально- техническом образовании 0,25 базовой величины - за свидетельство о повышении квалификации 1 базовая величина - за диплом о профессионально- техническом образовании, диплом о среднем специальном образовании, диплом о высшем образовании, диплом магистра, диплом о переподготовке для иностранных граждан и лиц без гражданства 0,5 базовой величины - за диплом о профессионально- техническом образовании, диплом о среднем специальном образовании, диплом о высшем образовании, диплом магистра, диплом о переподготовке для иных лиц | 15 дней со дня подачизаявления, при необходимости запроса документов и (или)сведении от другихгосударственных органов, иныхорганизаций - 30 дней | бессрочно |
| 3.Выдача справки о том, что гражданин является обучающимся или воспитании ком учрежденияобразования (с указаниеминыхнеобходимых сведений,которымирасполагаетучреждениеобразования) | учреждениеобразования |  | бесплатно | в день обращения | 6 месяцев |
| 4. Принятиерешения обосвобождении либо сниженииплаты за пользованиеучебникамии учебнымипособиямиучащимисяи учебнымипособиямивоспитанниками | учреждениеобразования,в котором обучается учащийся иливоспитанник | заявление с указанием основания для освобождения либо снижения платы удостоверение инвалида - для семей, в которых один или оба родителя инвалиды I или II группы свидетельство о рождении — для лиц, являющихся детьми лиц, перечисленных в подпунктах 3.2, 3.4 и 3.7 пункта 3 и пункте 10 статьи 3 Закона Республики Беларусь «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан» удостоверение инвалида о праве на льготы родителя, удостоверение о праве на льготы либо справка о праве на льготы - для членов семей лиц, перечисленных в подпунктах 3.2, 3.4 и 3.7 пункта 3, пункте 10 и подпунктах 12.2 и 12.3 пункта 12 статьи 3 Закона Республики Беларусь «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан» удостоверение инвалида - для детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, инвалидов с детства выписка из медицинских документов - для детей, являющихся воспитанниками учреждений,обеспечивающих получение дошкольного образования, и страдающих онкологическими заболеваниями или больных туберкулезомудостоверение многодетной семьи | бесплатно | до 1 сентября | с 1сентябряДО окончанияучебного года |

Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование учреждения образования)

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

(фамилия, имя, отчество директора)

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

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

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

ЖЭС № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать номер ЖЭСа, почтовый адрес)

З А Я В Л Е Н И Е

В соответствии с ч.3 пункта 2 ст.39 Кодекса Республики Беларусь об образовании прошу освободить меня на 50% от платы за пользование учебниками и учебными пособиями моей дочерью (сыном)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ученицей (учеником) \_\_\_\_\_\_\_\_\_класса (воспитанником детского сада \_\_\_\_\_\_), так как в моей семье воспитывается \_\_\_\_\_\_ детей до 18 лет.

К заявлению прилагаю:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись

|  |  |
| --- | --- |
|  Заявление«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ |  Директору ГУО «СШ № 6 г. Калинковичи»Левановичу В.С.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ имя, отчество одного из законных представителей)зарегистрированного (ой) по месту жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактные телефоны:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (домашний,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочий, мобильный) |

Прошу зачислить моего ребенка

 года рождения,

**(Фамилия, собственное имя, отчество)**

Проживающего по адресу:

в класс с белорусским(русским) языком обучения.

С Уставом учреждения образования ознакомлен(а). Обязуюсь обеспечить условия для получения образования и развития моего ребенка, уважать честь и достоинство других участников образовательного процесса, выполнять требования учредительных документов, правил внутреннего распорядка для обучающихся, а также выполнять иные обязанности, установленные актами учреждения образования.

К заявлению прилагаю:

**(Нужное подчеркнуть)**

1. Медицинскую справку о состоянии здоровья;
2. Копию свидетельства о рождении;
3. Заключение государственного центра коррекционно-развивающего и реабилитации личную карточку учащегося (при переводе).
4. Личную карточку учащегося (при переводе);
5. Портфолио.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата (Подпись) (расшифровка)

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_(дата заполнения) | Директору ГУО «Средняя школа №6 г. Калинковичи » Левановичу В.С.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(Ф.И.О. заявителя)проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес заявителя)тел. дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел. раб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(серия, номер)личный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи, кем выдан) |

Прошу выдать дубликат аттестата об общем среднем образовании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать причины утраты документа или приведения его в негодность)

К заявлению прилагаю:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись