



# УВАЖАЕМЫЕ ЗАЯВИТЕЛИ!

Ознакомьтесь с важной информацией!

ПОДРОБНЕЕ

о о о о • о о о о о о

Чем мы можем быть полезны?

Например: Заключение брака, Социальная, Такси, Детский сад, Земля ...

## НОВЫЕ

- > Назначение ежемесячной денежной выплаты на питание  
Соцподдержка
- > Прием на программы среднего профессионального образования  
Образование
- > Присвоение спортивных разрядов  
Культура и спорт
- > Информация о стимулирующих выплатах медицинским работникам  
Здравоохранение
- > Отсрочка аренды муниципальной и государственной неразграниченной собственности

ВСЕГО ОБРАЩЕНИЙ

238 142

69 601

3 458

538

331

## ПОПУЛЯРНЫЕ

ВСЕГО ОБРАЩЕНИЙ

679 044

312 907

233 410

162 082

160 317

- > Кружки и секции  
Образование

- > Обслуживание единых транспортных карт Стрелка  
Соцподдержка

- > Запись в школу  
Образование

- > Выдача социальных карт жителя Московской области  
Соцподдержка

- > Компенсация расходов по оплате жилищно-коммунальных услуг





УВАЖАЮЩИЕ!

Вход через ЕСИА



АВТОРИЗОВАТЬСЯ

Нажмите "Авторизоваться"

ой выплаты  
офессии

образования  
Образование

Авторизуясь, вы принимаете соглашение на обработку персональных данных.

ВСЕГО ОБРАЩЕНИЙ

679 044

иных транспортных карт Стрелка

312 907

> Присвоение спортивных разрядов  
Культура и спорт

3 458

> Запись в школу  
Образование

233 410

> Информация о стимулирующих выплатах  
медицинским работникам  
Здравоохранение

538

> Выдача социальных карт жителя Московской области  
Соцподдержка

162 082

> Отсрочка аренды муниципальной и государственной  
неназначенной собственности

331

> Компенсация расходов по оплате жилищно-коммунальных услуг

160 317



Предупреждение

Возможны перебои при проверке данных ИНН физических лиц в ФНС России. Приносим извинения и просим повторить попытку позже.



## Вход

Телефон или почта      СНИЛС

Мобильный телефон или почта

+7

Пароль

.....

Показать

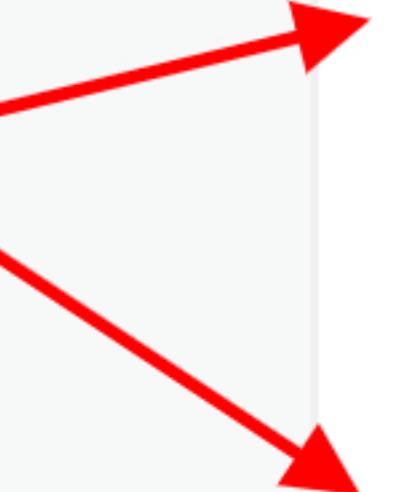
Чужой компьютер

Войти

Я не знаю пароль

Введите логин и пароль  
от портала gosuslugi.ru

Нажмите кнопку "Войти"



Протестируйте портал  
Госуслуг

[Зарегистрируйтесь](#) для полного доступа к сервисам

[Вход с помощью электронной подписи](#)



# ЗАПИСЬ В ПЕРВЫЙ КЛАСС

С 1 июля 2020 года предоставляется возможность подачи заявления в электронном виде на запись в первый класс на 2020/2021 учебный год для детей, не проживающих на закрепленной за школой территории

[ЗАПИСАТЬСЯ](#)

🔍 Чем мы можем быть полезны?

Например: Заключение брака, Социальная, Такси, Детский сад, Земля ...

## НОВЫЕ

- > Назначение еды и питания  
Соцподдержка
- > Прием на профориентацию  
образования  
Образование
- > Присвоение спортивных разрядов  
Культура и спорт
- > Информация о стимулирующих выплатах медицинским работникам  
Здравоохранение
- > Отсрочка аренды муниципальной и государственной

Выберите "Кружки и секции"

## ВСЕГО ОБРАЩЕНИЙ

238 142  
69 601

## ПОПУЛЯРНЫЕ

Кружки и секции  
Образование

## ВСЕГО ОБРАЩЕНИЙ

679 044  
312 907  
233 410  
162 082  
160 317

- > Обслуживание единых транспортных карт Стрелка  
Соцподдержка
- > Запись в школу  
Образование
- > Выдача социальных карт жителя Московской области  
Соцподдержка
- > Компенсация расходов по оплате жилищно-



◀ НАЗАД

## ОБРАЗОВАНИЕ

### Кружки и секции

Министерство образования Московской области

#### ОНЛАЙН СЕРВИС

Подайте заявление через портал, авторизовавшись с помощью подтвержденной учетной записи ЕСИА. В случае, если у Вас отсутствует возможность подачи заявления в электронной форме, Вы можете обратиться с [пакетом документов](#) в МФЦ Московской области и воспользоваться бесплатным доступом к РПГУ

[ПОЛУЧИТЬ УСЛУГУ](#)

[СОСТАВ ДОКУМЕНТОВ](#)

Выберите "Получить услугу"

#### Прием на обучение в организацию дополнительного образования в Московской области

Для всестороннего и полноценного развития ребенка очень важно не ограничиваться школьной программой. Сверх основного образования любой ребенок может получить дополнительное образование - мотивированное образование, которое позволяет реализовать устойчивую потребность в познании и творчестве, максимально раскрыть себя, самоопределиться предметно, социально, профессионально, личностно.



## ПОДРОБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Выберите необходимые параметры

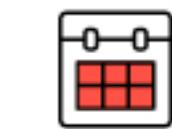
- 1 Цель вашего обращения  
Прием в организации дополнительного образования ▾
- 2 Подходящий случай  
Прием в организацию дополнительного образования на обучение по дополнительным общеобразовательным программам в сфере культуры ▾
- 3 Категория заявителя  
Родители (законные представители) несовершеннолетних ▾
- 4 Кто подает заявления  
Заявитель ▾
- 5 Способ обращения  
РПГУ ▾

Выберите "Заполнить форму"

**ЗАПОЛНИТЬ ФОРМУ**

**ВОССТАНОВИТЬ ЧЕРНОВИК**

Срок предоставления



45 рабочих дней

Максимальный срок оказания услуги



1 рабочий день

Срок регистрации заявления



## Информация



Уважаемый заявитель!

Обращаем внимание на то, что срок предоставления услуги продлен до **31.08.2020** года в связи с введением в Московской области режима повышенной готовности для органов управления и сил Московской областной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и некоторых мерах по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) на территории Московской области.

Продолжить

Больше не показывать

Я подтверждаю свое согласие со всеми вышеперечисленными пунктами

Ознакомлен, что наличие медицинских противопоказаний для занятия отдельными видами искусства, физической культуры и спорта могут являться причиной для отказов в предоставлении услуги \*

Нажмите "Продолжить"

ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

< Назад

Далее >



45 рабочих дней

Максимальный срок оказания услуги



1 рабочий день

Срок регистрации заявления



## Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 43%

### 1. СОГЛАСИЕ

2. ВЫБОР ШКОЛЫ  
ИСКУССТВ, КРУЖКА  
ИЛИ СЕКЦИИ

3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

#### ТРЕБУЕТСЯ ВАШЕ СОГЛАСИЕ ПО СЛЕДУЮЩИМ ПУНКТАМ:

- Я подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной;
  - Я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за предоставление заведомо ложных или неполных сведений;
  - Я выражаю свое согласие на необходимое использование и обработку своих персональных данных, в том числе в информационных системах;
  - Со сроками оказания государственной услуги ознакомлен;
- Я подтверждаю свое согласие со всеми вышеперечисленными пунктами
- Ознакомлен, что наличие медицинских противопоказаний для занятия отдельными видами искусства, физической культуры и спорта могут являться причиной для отказов в предоставлении услуги \*

Поставьте галочки и  
нажмите "Далее"



< Назад

Далее >



45 рабочих дней

Максимальный срок оказания услуги



1 рабочий день

Срок регистрации заявления



## Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 43%

1. СОГЛАСИЕ

2. ВЫБОР ШКОЛЫ  
ИС  
ИЛ

3. ПР

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

МУНИЦИПАЛИТЕТ \*

Выберите городской округ

АЦИИ \*

КРУЖОК, СЕКЦИЯ

ТИП ЗАЧИСЛЕНИЯ \*

НАИМЕНОВАНИЕ КРУЖКА, СЕКЦИИ \*

Выберите

Мытищи ГО

Наро-Фоминский ГО

Богородский ГО

Озёры ГО

Орехово-Зуевский ГО

Павловский Посад ГО

Протвино ГО

Пушкинский ГО

Пущино ГО

< Назад

Далее >



## Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 43%

1. СОГЛАСИЕ

2. ВЫБОР ШКОЛЫ  
ИСКУССТВ, КРУЖКА  
ИЛИ СЕКЦИИ

3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПОСЫПКА

МУНИЦИПАЛИТЕТ \*

Наро-Фоминский ГО

ОРГАНИЗАЦИЯ

НЕ ЗАПОЛНЕНО

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ \*

Выберите

образования дом творчества №4

Муниципальное автономное  
учреждение центральная спортивная  
школа №1

Муниципальное бюджетное  
учреждение дополнительного  
образования «Центральная школа  
искусств „Гармония“

Муниципальное автономное  
учреждение дополнительного  
образования «Школа искусств „Лира“

Муниципальное бюджетное  
учреждение дополнительного  
образования Верейская школа  
искусств

Выберите организацию



НАИМЕНОВАНИЕ КРУЖКА, СЕКЦИИ \*

< Назад





УСЛОВИЯ ПРИЕМА

выходной Обед с 13:00 до 14:00.

Прием детей в МАУ ЦСШ №1 осуществляется приказом директора учреждения о зачислении по представлению тренера на основании приложенных документов: - заявления родителей (законных представителей) на имя директора установленного образца; - медицинскую справку, исключающую противопоказания для обучения в МАУ ЦСШ №1; по избранной направленности; - договор родителей (законных представителей) с МАУ ЦСШ №1; - копия свидетельства о рождении ребенка

НАПРАВЛЕННОСТЬ НАБОРА

Физкультурно-спортивная

ПЕРИОД

Основной: с 01.06 по 30.10. Дополнительный: с 30.10 по 31.05

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО МЕСТ

КРУЖОК, СЕКЦИЯ

НЕ ЗАПОЛНЕНО

ТИП ЗАЧИСЛЕНИЯ \*

Выберите тип зачисления\*.

\*Оплата по сертификату недоступна.

и \*



На платные места

Выберите

На бюджетные места

На платные места

По сертификату

< Назад





Выберите название группы  
и нажмите "Далее".

#### УСЛОВИЯ ПРИЕМА

выходной Обед с 13:00 до 14:00.

Прием детей в МАУ ЦСШ №1 осуществляется приказом директора учреждения о зачислении по представлению тренера на основании приложенных документов: - заявления родителей (законных представителей) на имя директора установленного образца; - медицинскую справку, исключающую противопоказания для обучения в МАУ ЦСШ №1; по избранной направленности; - договор родителей (законных представителей) с МАУ ЦСШ №1; - копия свидетельства о рождении ребенка

НАПРАВЛЕННОСТЬ НАБОРА

Физкультурно-спортивная

ПЕРИОД

Основной: с 01.06 по 30.10. Дополнительный: с 30.10 по 31.05

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО МЕСТ

30

#### КРУЖОК, СЕКЦИЯ

НЕ ЗАПОЛНЕНО

ТИП ЗАЧИСЛЕНИЯ \*

На платные места

НАИМЕНОВАНИЕ КРУЖКА, СЕКЦИИ \*

Выберите

< Назад

Далее >





## Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 55%

1. СОГЛАСИЕ

2. ВЫБОР ШКОЛЫ  
ИСКУССТВ, КРУЖКА  
ИЛИ СЕКЦИИ

3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ  
КАНДИДАТА НА ОБУЧЕНИЕ? \*

- Да  
 Нет

В случае, если ребенок –  
кандидат на обучение –  
младше 18 лет, необходимо  
выбрать "ДА".

Если спортсмен достиг  
возраста 18 лет,  
необходимо выбрать "НЕТ"





2. ВЫБОР ШКОЛЫ  
ИСКУССТВ, КРУЖКА  
ИЛИ СЕКЦИИ

**3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ**

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

**ПРЕДСТАВИТЕЛЬ**

НЕ ЗАПОЛНЕНО

ТИП ПРЕДСТАВИТЕЛЯ \*

Физическое лицо

ТИП ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЗАЯВИТЕЛЯ \*

Выберите

ФАМИЛИЯ \*

Выберите

ИМЯ \*

Опекун

ОТЧЕСТВО

Родитель

СНИЛС \*

Доверенное лицо

Если спортсмен не достиг возраста 18 лет:

Заполняются данные на "Представителя" (РОДИТЕЛЯ).

Выберите "Тип представителя" – "Физическое лицо".

Выберите "Тип представителя заявителя".\*

\*Если Вы являетесь опекуном или доверенным лицом необходимо будет указать официальные подтверждающие документы.





3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

ТИП ПРЕДСТАВИТЕЛЯ \*

Физическое лицо

ТИП ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЗАЯВИТЕЛЯ \*

Родитель

ФАМИЛИЯ \*

Малахова

СНИЛС \*

1

Остальные данные на  
представителя будут  
заполнены автоматически.





Укажите "Документ, подтверждающий право представлять интересы".\*

\*Если Вы родитель, не опекун или доверенное лицо, выберите "Свидетельство о рождении ребенка на территории Российской Федерации" (если ребенок не достиг 14 лет) или "Паспорт гражданина Российской Федерации" (если ребенку от 14 лет).

Введите реквизиты документа.

6. ПРЕДПРОСМОТР

ИМЯ \*

ОТЧЕСТВО

СНИЛС \*

ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПРАВО  
ПРЕДСТАВЛЯТЬ ИНТЕРЕСЫ

ЗАПОЛНЕНО

НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА \*

Свидетельство о рождении ребенка на территории Российской Федерации

НОМЕР \*

Выберите

ДАТА ВЫДАЧИ \*

Свидетельство о рождении ребенка на территории Российской Федерации

ДОКУМЕНТ УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧ  
ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

ДОКУМЕНТ \*

Постановление органов опеки о назначении опекунства

СЕРИЯ \*

Договор о приемной семье или распоряжение органа опеки

НОМЕР \*

Попечительское или опекунское удостоверение

ДАТА ВЫДАЧИ \*

Доверенность, подтверждающая полномочия представителя





Заполните графы "Номер" и  
"Дата выдачи".

"Документ удостоверяющий  
личность представителя"  
будет заполнен  
автоматически.

ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПРАВО  
ПРЕДСТАВЛЯТЬ ИНТЕРЕСЫ

ЗАПОЛНЕНО

НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА \*

Свидетельство о рождении ребенка на  
территории Российской Федерации

НОМЕР \*

1

ДАТА ВЫДАЧИ \*

18

ДОКУМЕНТ УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ  
ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

ЗАПОЛНЕНО

ДОКУМЕНТ \*

Паспорт гражданина РФ

СЕРИЯ \*

46

НОМЕР \*

0

ДАТА ВЫДАЧИ \*

0

КЕМ ВЫДАН \*

ГУ МВД России по Московской области

КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ \*

500-000





Далее необходимо заполнить  
"Почтовый адрес".

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

НЕ ЗАПОЛНЕНО

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС \*

Нажмите, чтобы ввести данные..

ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ \*

+7 915 123 4567

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ \*

malahova.m@mail.ru

< Назад

Далее >



СТРАНА \*

Российская Федерация

СУБЪЕКТ ФЕДЕРАЦИИ \*

Московская обл.

РАЙОН СУБЪЕКТА ФЕДЕРАЦИИ

----

Внимание! Наименование городского округа должно вводиться в поле «Населенный пункт», наименование муниципального района, на территории которого находится городской округ, при этом не указывается. Для городов областного подчинения (например, Королёв) и для городов федерального значения (Москва, Санкт-Петербург) поле "Район" заполнять не требуется.

НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ \*

г. Наро-Фоминск

Выберите "Страну", "Субъект федерацii".

Если вы зарегистрированы в г. Наро-Фоминске, не выбирайте "Район субъекта федерации". Выбирайте только "Населенный пункт".

УЛИЦА

ул. Пушкинск



Начните вводить название (например: Мира) и выберите вариант из списка

НОМЕР ДОМА

-



СТРОЕНИЕ

-



Если при вводе данных не высвечивается  
Ваш населенный пункт, введите адрес  
вручную в графе "Адрес при отсутствии в  
КЛАДР" в формате  
ОБЛАСТЬ-РАЙОН-НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ, УЛИЦА,  
ДОМ, КВАРТИРА

?

АДРЕС ПРИ ОТСУТСТВИИ В КЛАДР



-

Сохранить

Отмена



Малахова М.А.



НОМЕР \*

0\_...

ДАТА ВЫДАЧИ \*

( ... )

КЕМ ВЫДАН \*

ГУМВД МО ...

КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ \*

...

### КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ЗАПОЛНЕНО

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС \*

...

ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ \*

...

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ \*

...

< Назад

Далее >

Когда все заполнено,  
нажмите кнопку "Далее"





# Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 82%

1. СОГЛАСИЕ
2. ВЫБОР ШКОЛЫ  
ИСКУССТВ, КРУЖКА  
ИЛИ СЕКЦИИ
3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ
- 4. ЗАЯВИТЕЛЬ**
5. ДОКУМЕНТЫ
6. ПРЕДПРОСМОТР

## СВЕДЕНИЯ О КАНДИДАТЕ НА ОБУЧЕНИЕ

ЗАПОЛНЕНО

ТИП ЗАЯВИТЕЛЯ \*

Физическое лицо

ФАМИЛИЯ \*

[REDACTED]

ИМЯ \*

[REDACTED]

ОТЧЕСТВО

- [REDACTED] ?

ДАТА РОЖДЕНИЯ \*

[REDACTED]

МЕСТО РОЖДЕНИЯ

[REDACTED]

СНИЛС \*

[REDACTED]

Заполните данные на  
кандидата на обучение.





5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

Выберите "Документ удостоверяющий личность кандидата на обучение".

Если ребенок не достиг возраста 14 лет - "Свидетельство о рождении РФ", если ребенку от 14 лет - "Паспорт гражданина РФ".

Заполните остальные поля.

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ КАНДИДАТА  
НА ОБУЧЕНИЕ

заполнено

ДОКУМЕНТ \*

Свидетельство о рождении РФ

СЕРИЯ

НОМЕР \*

ДАТА ВЫДАЧИ \*

КЕМ ВЫДАН \*

КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ





Заполните "Адрес регистрации".  
Заполнять данную графу  
необходимо также как и  
"Почтовый адрес".

Если фактический адрес не  
совпадает с адресом  
регистрации также укажите это.

Заполните графы "Телефон для  
связи" и "Адрес электронной  
почты".

Нажмите кнопку "Далее".



КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ЗАПОЛНЕНО

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ \*

Российская Федерация Московская обл. г.  
[redacted]

ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС СОВПАДАЕТ С  
АДРЕСОМ РЕГИСТРАЦИИ \*

Да

ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ \*

[redacted]

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ \*

[redacted]

Согласен на рассылку уведомлений о ходе оказания услуги

< Назад Далее >





## Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 100%

1. СОГЛАСИЕ

2. ВЫБОР ШКОЛЫ  
ИСКУССТВ, КРУЖКА  
ИЛИ СЕКЦИИ

СКАН-КОПИЯ ДОКУМЕНТА,  
УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ  
КАНДИДАТА НА ОБУЧЕНИЕ \*

5dc9085b03357.jpg

1.68M6

Файл загружен!



Загрузите "Скан-копию документа,  
удостоверяющего личность кандидата на обучения  
(РЕБЕНКА).\*

\*Если ребенок не достиг возраста 14 лет -  
свидетельство о рождении, если ребенок старше  
14 лет - паспорт.

ВНИМАНИЕ!  
ПРИКРЕПИТЬ МОЖНО ТОЛЬКО ОДИН ФАЙЛ!  
ПРИНИМАЕТСЯ ТОЛЬКО СКАН-КОПИЯ ДОКУМЕНТА  
(ЦВЕТНАЯ), НЕ ФОТО!

Когда документ прикреплен, нажмите кнопку  
"Далее".

Далее >



Максимальный срок оказания услуги



1 рабочий день

Срок регистрации заявления



## Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 100%

1. СОГЛАСИЕ

МУНИЦИПАЛИТЕТ

Наро-Фоминский ГО

2. ВЫБОР ШКОЛЫ  
ИСКУССТВ, КРУЖКА  
ИЛИ СЕКЦИИ

ОРГАНИЗАЦИЯ

Муниципальное автономное учреждение  
центральная спортивная школа №1

3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

КРУЖОК, СЕКЦИЯ

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

ТИП ЗАЧИСЛЕНИЯ

На платные места

5. ДОКУМЕНТЫ

НАИМЕНОВАНИЕ КРУЖКА, СЕКЦИИ

СОЭ / мальчики 2012 - 2013 г.р. / Ученик А. Гандбол

6. ПРЕДПРОСМОТР

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

Проверьте  
правильность  
введенных данных

ТИП ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Физическое лицо

ТИП ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЗАЯВИТЕЛЯ

Родитель

ФАМИЛИЯ

[REDACTED]

ИМЯ

[REDACTED]

ОТЧЕСТВО

[REDACTED]



< НАЗАД

## ПОДРОБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Выберите необходимые услуги

Цель вашего обращения

Подходящий случай

Категория заявителя

Кто подает заявление

Способ обращения

## Сообщение

Ваше заявление подано успешно!

Заявлению присвоен номер:

Подробная информация о статусе рассмотрения  
заявления доступна в Личном кабинете в разделе  
[«Заявления»](#).

Ok

ЗАПОЛНИТЬ ФОРМУ

ВОССТАНОВИТЬ ЧЕРНОВИК

## Срок предоставления



45 рабочих дней

Максимальный срок оказания услуги



1 рабочий день

Срок регистрации заявления



## Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 71%

1. СОГЛАСИЕ

ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ  
КАНДИДАТА НА ОБУЧЕНИЕ? \*

- Да  
 Нет

2. ВЫБОР ШКОЛЫ  
ИСКУССТВ, КРУЖКА  
ИЛИ СЕКЦИИ

3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

Если кандидат на обучение достиг возраста 18 лет он должен подавать заявление с помощью личной подтвержденной учетной записи на портале gosuslugi.ru

На вопрос "Являетесь ли Вы представителем кандидата на обучения" необходимо ответить "НЕТ" и нажать кнопку "Далее".

< Назад

Далее >



45 рабочих дней  
Максимальный срок оказания услуги



1 рабочий день  
Срок регистрации заявления



## Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 71%

1. СОГЛАСИЕ
2. ВЫБОР ШКОЛЫ  
ИСКУССТВ, КРУЖКА  
ИЛИ СЕКЦИИ
3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ
4. ЗАЯВИТЕЛЬ
5. ДОКУМЕНТЫ
6. ПРЕДПРОСМОТР

Данные на совершеннолетнего  
кандидата будут заполнены  
автоматически.

### СВЕДЕНИЯ О КАНДИДАТЕ НА ОБУЧЕНИЕ

ЗАПОЛНЕНО

ТИП ЗАЯВИТЕЛЯ \*

Физическое лицо

ФАМИЛИЯ \*

[REDACTED]

ИМЯ \*

[REDACTED]

ОТЧЕСТВО

[REDACTED]



ДАТА РОЖДЕНИЯ \*

[REDACTED]

МЕСТО РОЖДЕНИЯ

[REDACTED]

СНИЛС \*

[REDACTED]

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ КАНДИДАТА  
НА ОБУЧЕНИЕ

ЗАПОЛНЕНО





Введите "Адрес регистрации",  
укажите, совпадает ли он с  
местом фактического проживания,  
заполните "Телефон для связи" и  
"Адрес электронной почты".

Нажмите кнопку "Далее".

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ \*

Российская Федерация Московская обл. г.

ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС СОВПАДАЕТ С  
АДРЕСОМ РЕГИСТРАЦИИ \*

Да

ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ \*

-

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ \*

-

Согласен на рассылку уведомлений о ходе оказания услуги

< Назад

Далее >





## Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 86%

1. СОГЛАСИЕ
2. ВЫБОР ШКОЛЫ  
ИСКУССТВ, КРУЖКА  
ИЛИ СЕКЦИИ
3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ
4. ЗАЯВИТЕЛЬ
5. ДОКУМЕНТЫ
6. ПРЕДПРОСМОТР

СКАН-КОПИЯ ДОКУМЕНТА,  
УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ  
КАНДИДАТА НА ОБУЧЕНИЕ \*

Добавить файл

Прикрепите скан-копию  
"Документа удостоверяющего  
личность" и нажмите "Далее"

< Назад

Далее >



45 рабочих дней

Максимальный срок оказания услуги



1 рабочий день

Срок регистрации заявления