**Муниципальная услуга «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе»**

**Заявителями на получение муниципальной услуги являются** физические лица, иностранные граждане и лица без гражданства, являющиеся родителями, законными представителями (опекунами, попечителями) детей в возрасте  **от 5 до 18 лет**, проживающих постоянно или временно на территории муниципального образования город Пермь, а также **сами дети в возрасте   
от 14 до 18 лет**, проживающие постоянно или временно на территории муниципального образования город Пермь.

Заявление на предоставление муниципальной услуги подается (направляется) в образовательную организацию в электронном виде, в том числе   
из государственного бюджетного учреждения Пермского края «Пермский краевой многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее - МФЦ), посредством Единого портала, а также может быть подано (направлено) в письменном виде по форме согласно приложению 1 к настоящему Административному регламенту:

через МФЦ в соответствии с заключенным Соглашением   
о взаимодействии;

по почте по адресу образовательной организации.

Информация о местонахождении, справочных телефонах и графиках работы филиалов МФЦ, расположенных на территории города Перми и Пермского края, содержится на официальном сайте МФЦ: [http://mfc-perm.ru](https://mfc-perm.ru/).

Муниципальная услуга доступна для предоставления в электронном виде   
на всей территории Российской Федерации.

**Информацию о предоставлении муниципальной услуги можно получить:**

при личном обращении;

на информационных стендах образовательной организации;

посредством телефонной связи;

по письменному заявлению;

на Едином портале: <https://gosuslugi.ru/>;

на Едином портале ПО;

на портале «ЭПОС»;

на официальном сайте муниципального образования город Пермь;

на официальном сайте образовательной организации в сети Интернет.

**Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги:**

для приема в образовательную организацию Заявитель представляет:

заявление согласно приложению 1 к настоящему Административному регламенту (в случае обращения через Единый портал Заявление заполняется   
с помощью интерактивной формы на Едином портале);

копию документа (сведения о документе в случае обращения через Единый портал), удостоверяющего личность поступающего;

копию документа (сведения о документе в случае обращения через Единый портал), удостоверяющего личность родителя (законного представителя) поступающего;

копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство Заявителя, в случае обращения за предоставлением муниципальной услуги родителя (законного представителя) поступающего;

копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) (сведения о документе, подтверждающем установление опеки или попечительства в случае обращения через Единый портал), в случае обращения за предоставлением муниципальной услуги законного представителя поступающего;

документы об отсутствии медицинских противопоказаний для занятий отдельными видами искусства, физической культурой и спортом   
(при необходимости).

Родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ(ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка, а также документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации. Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык (за исключением случая обращения через Единый портал).

По всем возникающим вопросам необходимо обращаться в отдел образованиярайона по месту жительства **с 09.00-до 18.00 ч.**

* Дзержинский район: ул. Ленина, 85, тел. 246-55-51;
* Индустриальный район: ул. Мира, 15, тел. 227-93-01;
* Кировский район: ул. Закамская, 26, тел. 283-33-60, 283-30-16;
* Ленинский район: ул. Пермская, 82, тел. 212-94-62, 212-06-62;
* Мотовилихинский район: ул. Уральская, 36, тел. 260-14-25, 260-14-02;
* Орджоникидзевский район: ул. Бушмакина, 26а, тел. 284-68-64, 284-70-00;
* Свердловский район: Комсомольский проспект, 77, тел. 208-84-01,   
  244-36-14.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование образовательной организации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Ф.И.О. заявителя <1> (представителя заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  почтовый адрес (при необходимости)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (контактный телефон)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (адрес электронной почты)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты документа,  удостоверяющего личность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты документа, подтверждающего  полномочия представителя заявителя) | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о предоставлении муниципальной услуги | | | |
| Прошу предоставить муниципальную услугу "Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе" в целях обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего на обучение) <2>  на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (наименование дополнительной общеобразовательной программы с указанием ее вида (предпрофессиональная/общеразвивающая) <2>    С уставом образовательной организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, правилами поведения, правилами отчисления, режимом работы образовательной организации ознакомлен(а).  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка при осуществлении административных процедур в рамках предоставления муниципальной услуги "Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе". Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления, поданного в образовательную организацию.  К настоящему заявлению прилагаю:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (указывается перечень документов, предоставляемых Заявителем, в соответствии с пунктами 2.6.1, 2.6.2 и 2.7 Административного регламента предоставления образовательными организациями, расположенными на территории муниципального образования город Пермь, подведомственными департаменту образования администрации города Перми, муниципальной услуги "Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе") | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (заявитель (представитель заявителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |
| Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | | |
| --------------------------------  <1> Заявителями на получение муниципальной услуги являются физические лица, иностранные граждане и лица без гражданства, являющиеся родителями, законными представителями (опекунами, попечителями) детей в возрасте от 5 до 18 лет, проживающих постоянно или временно на территории муниципального образования город Пермь, а также сами дети в возрасте от 14 до 18 лет, проживающие постоянно или временно на территории муниципального образования город Пермь.  <2> Поле, обязательное для заполнения. | | | |

