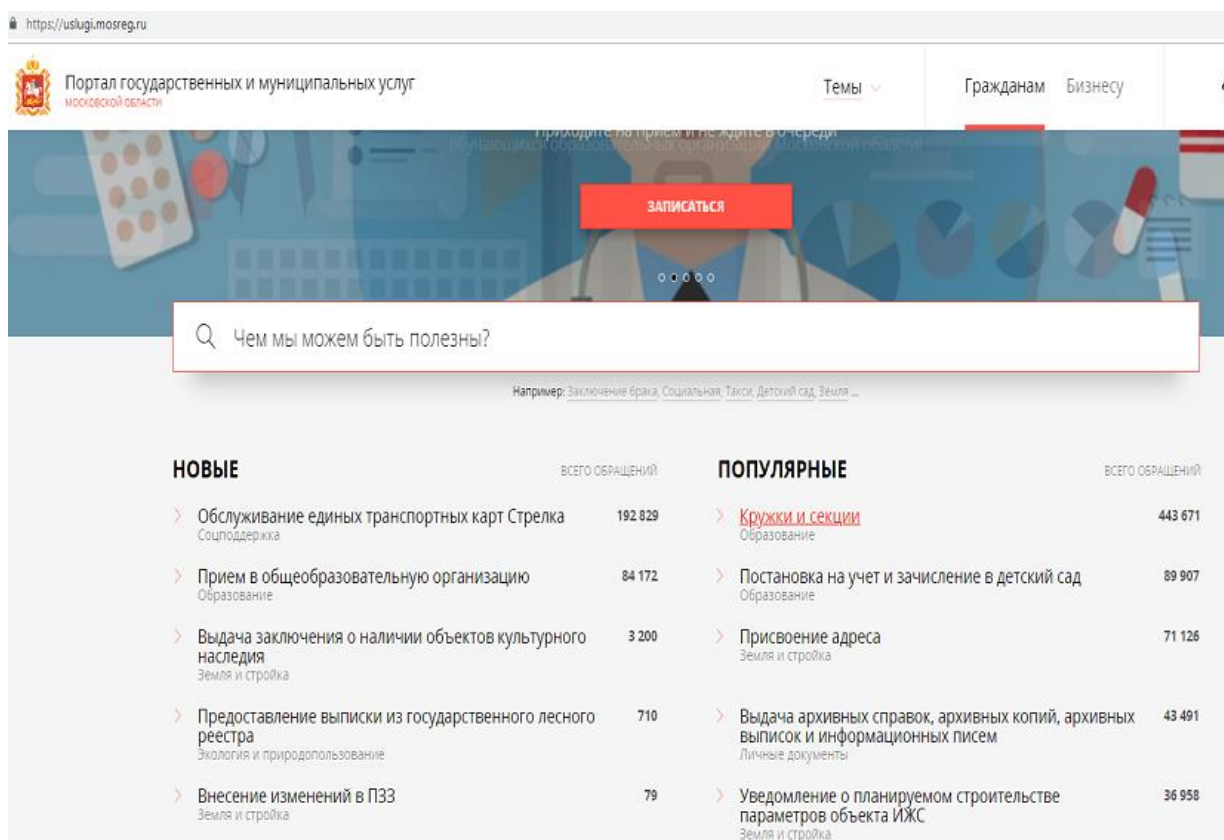


Поддача заявления в кружки и секции Московской области.

1. Для подачи заявления в кружки и секции Московской области необходимо перейти на региональный портал государственных и муниципальных услуг <https://uslugi.mosreg.ru>.
2. В поисковой строке портала ввести «кружки и секции», выбрать услугу «Запись в кружки и секции» или выбрать под поисковой строкой КРУЖКИ и СЕКЦИИ.



3. В отобразившемся окне нажать кнопку «Получить услугу»

Кружки и секции

Министерство физической культуры и спорта 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](#)

4. При нажатии кнопки «Получить услугу» осуществляется открытие окна авторизации портала. Для получения услуги необходимо нажать кнопку «Заполнить форму» и в появившемся окне ввести данные учетной записи портала Госуслуг.

ПОДРОБНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Выберите необходимые параметры

| | | |
|---|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Цель вашего обращения | Заключение о наличии или отсутствии объектов культурного наследия, подлежащем хозяйственному освоению |
| 2 | Подходящий случай | Заключение о наличии или отсутствии объектов культурного наследия, подлежащем хозяйственному освоению |
| 3 | Категория заявителя | Юридические лица |
| 4 | Кто подает заявления | Заявитель |
| 5 | Способ обращения | РПГУ |

ЗАПОЛНИТЬ ФОРМУ

ВАЖНО:

Заявление на зачисление в организацию дополнительного образования может подать только зарегистрированный пользователь федерального портала государственных услуг (<https://www.gosuslugi.ru>) (далее – Госуслуги). Учетная запись Госуслуг должна иметь статус **«Подтвержденная»**.

Сообщение

Для подачи заявления, требуется **авторизация** через ЕСИА.

Для регистрации в ЕСИА, перейдите на портал гос. услуг **по ссылке**, после чего вернитесь на эту страницу и авторизуйтесь.

Войти **Отменить**

Вход

Телефон или почта СНИЛС

Мобильный телефон или почта

Пароль

Чужой компьютер

Войти

[Я не знаю пароль](#)

Опрос: как бы вы хотели использовать профиль Госуслуг?

5. Отобразится форма согласия. Для продолжения необходимо ознакомиться со всеми пунктами, подтвердить свое согласие и факт ознакомления с описанными сведениями, нажать кнопку «Далее».

Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 14%

1. СОГЛАСИЕ
2. ВЫБОР ШКОЛЫ ИСКУССТВ, КРУЖКА ИЛИ СЕКЦИИ
3. ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ
4. 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 *

[< Назад](#) [Далее >](#)

6. отобразившейся форме необходимо указать информацию о заявителе. В случае, если кандидату уже исполнилось 18 лет, в пункте «Являетесь ли вы представителем кандидата на обучение?» необходимо выбрать «Нет» и заполнить отобразившуюся форму. В случае, если кандидату не исполнилось 18 лет, то в пункте «Являетесь ли вы представителем кандидата на обучение?» необходимо выбрать «Да» и заполнить отобразившуюся форму.

Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 40%

1. СОГЛАСИЕ
2. ВЫБОР ШКОЛЫ ИСКУССТВ, КРУЖКА ИЛИ СЕКЦИИ
3. ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ
4. ПРЕДПРОСМОТР

ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ КАНДИДАТА НА ОБУЧЕНИЕ? *

Да
 Нет

ЗАЯВИТЕЛЬ *

Выберите

Выберите

Опекун
Родитель
Доверенное лицо

ФАМИЛИЯ *

Не заполнено

7. Заполнить сведения о кандидате на обучение.

Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 50%

- СОГЛАСИЕ
- ВЫБОР ШКОЛЫ ИСКУССТВ, КРУЖКА ИЛИ СЕКЦИИ**
- ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ
- ПРЕДПРОСМОТР

МУНИЦИПАЛИТЕТ * Балашиха г о
Список районов получен!

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАПОЛНЕНО

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ * Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Городского округа Балашиха Центр "Созвездие"
Список организаций получен!

▼ Подробная информация об организации

ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Городского округа Балашиха Центр "Созвездие"

8. Занести информацию о документе, удостоверяющем личность кандидата на обучение, прикрепить скан-копию этого документа. Прикрепляемый файл должен быть формата pdf, png, jpeg и весить не более 2 Мбайт.

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ КАНДИДАТА НА ОБУЧЕНИЕ НЕ ЗАПОЛНЕНО

ТИП ДОКУМЕНТА *
Выберите

СЕРИЯ *
Не заполнено


НОМЕР *
Не заполнено

ДАТА ВЫДАЧИ *
xx.xx.xxxx

КЕМ ВЫДАН *
Не заполнено


СКАН-КОПИЯ ДОКУМЕНТА *
Прикрепите скан-копию документа с компьютера

9. Добавить адрес регистрации и адрес по месту пребывания, если адреса не совпадают.

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ КАНДИДАТА НЕ ЗАПОЛНЕНО 

АДРЕС КАНДИДАТА *

Нажмите, чтобы ввести данные..

РЕГИСТРАЦИЯ ПО МЕСТУ ПРЕБЫВАНИЯ НЕ ЗАПОЛНЕНО 

РЕГИСТРАЦИЯ ПО МЕСТУ ПРЕБЫВАНИЯ СОВПАДАЕТ С АДРЕСОМ РЕГИСТРАЦИИ? *


Да

Нет

РЕГИСТРАЦИЯ ПО МЕСТУ ПРЕБЫВАНИЯ *

Нажмите, чтобы ввести данные..

10. Далее необходимо внести сведения о заявителе.

СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ ЗАПОЛНЕНО 

ФАМИЛИЯ *

ВОРОБЬЕВА

ИМЯ *

ЕЛЕНА

ОТЧЕСТВО *


ВАСИЛЬЕВНА

Если отчество отсутствует, поставьте прочерк "-"

ДАТА РОЖДЕНИЯ *

02.06.1989

ПОЛ *

женский 

11. Добавить информацию о документе, удостоверяющем личность заявителя.

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ
ЗАЯВИТЕЛЯ

НЕ ЗАПОЛНЕНО 

ТИП ДОКУМЕНТА *

Паспорт гражданина РФ 

СЕРИЯ *

Не заполнено

НОМЕР *

Не заполнено

ДАТА ВЫДАЧИ *

xx.xx.xxxx

КЕМ ВЫДАН *

Не заполнено

12. Затем указать контактные данные и нажать кнопку «Далее».

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ

ЗАПОЛНЕНО 

ТЕЛЕФОН *

1234567890

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ *

1234567890@mail.ru|

 Назад

Далее 

13. Откроется предпросмотр заполненного заявления. Необходимо внимательно проверить корректность указанных данных и нажать кнопку «Отправить». В случае необходимости, вернуться к предыдущим шагам путем нажатия кнопки «Назад».

| | |
|----------------------------------|-----------------------|
| ТИП ДОКУМЕНТА | Паспорт гражданина РФ |
| СЕРИЯ | 1234 |
| НОМЕР | 123456 |
| ДАТА ВЫДАЧИ | 19.06.2018 |
| КЕМ ВЫДАН | ОВД ТЕСТ |
| КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ ∨ | |
| ТЕЛЕФОН | 1234567890 |
| АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ | 1234567890@mail.ru |
| ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ | 05.09.2018 |

< Назад Отправить >

14. Отобразится сообщение:

