

Приложение 1
к административному регламенту
по предоставлению муниципальной услуги
«Зачисление в образовательное учреждение
дополнительного образования детей»

1. График работы Управления физической культуры и спорта города Кировска:
понедельник - пятница с 9ч.00 мин. до 18ч.00 мин.;
обеденный перерыв: с 13ч.00 мин. до 14ч.00 мин.;
выходные дни: суббота, воскресенье.
2. График работы образовательных учреждений:
Вторник – суббота с 9.00 до 17.00.
Обеденный перерыв с 13.00 до 14.00.
Выходной день: воскресенье, понедельник.

№ п/п	Учреждение	Адрес образовательного учреждения	электронная почта	сайт
1.	Управление физической культуры и спорта города Кировска	184250, г.Кировск, Мурманской области, пр.Ленина, д.16, тел/факс 8(81531)94519	sport@gov.kirovsk.ru	http://www.kirovsk.ru
2.	Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования детей «Специализированная детско-юношеская спортивная школа олимпийского резерва»	184250, г.Кировск, Мурманской области, ул. Мира, д.8 тел.8(81531) 94621, 96213	koshug.elena@yandex.ru	http://www.kirovsk.ru
3.	Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования детей «Детско-юношеская спортивная школа № 2»	184250, г.Кировск, Мурманской области, ул. Олимпийская, д.34а тел.8(81531) 94518	nina_lasta@mail.ru	http://www.kirovsk.ru

Приложение 2
к административному регламенту
по предоставлению муниципальной услуги
«Зачисление в образовательное учреждение
дополнительного образования детей»

**ЗАЯВЛЕНИЕ
РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ**

Руководителю, наименование учреждения

(Ф.И.О. руководителя)

от _____,

(Ф.И.О. заявителя) проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____ Школа _____ Класс _____

Домашний адрес, тел. _____

В спортивную секцию на отделение _____

К тренеру _____

Родители: Мать _____ Место работы _____

Отец _____ Место работы _____

Подпись родителя _____

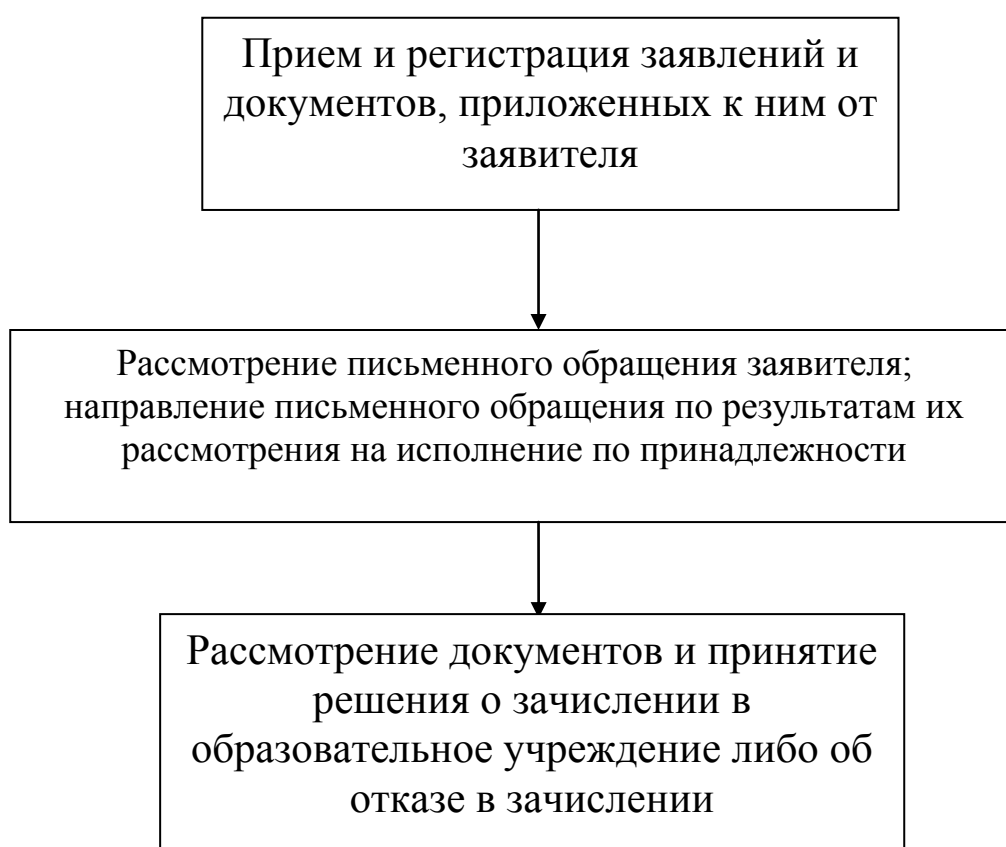
Зачислен на отделение «_____» _____ 20 ____ г.

Директор _____

Приложение 3
к административному регламенту
по предоставлению муниципальной услуги
«Зачисление в образовательное учреждение
дополнительного образования детей»

БЛОК-СХЕМА

последовательности действий при предоставлении муниципальной услуги



Приложение 4
к административному регламенту
по предоставлению муниципальной услуги
«Зачисление в образовательное учреждение
дополнительного образования детей»

**ФОРМА УВЕДОМЛЕНИЯ
ЗАЯВИТЕЛЯ ОБ ОТКАЗЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГИ**

Уважаемый (ая) _____
(Ф.И.О. заявителя)

Уведомляю о том, что на основании Вашего заявления от _____
Вам не может быть предоставлена муниципальная услуга по зачислению в
образовательное учреждение по следующим причинам:

(указать причину отказа)

Дата _____

Исполнитель _____ Подпись _____

Директор _____ Подпись _____

М.П.

Приложение 5
к административному регламенту
по предоставлению муниципальной услуги
«Зачисление в образовательное учреждение
дополнительного образования детей»

В Управление физической культуры
и спорта города Кировска

ЖАЛОБА

от _____,
(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего по адресу: _____

Контактные реквизиты: _____
_____ (телефон, адрес электронной почты, факс)

На _____
(Решение, действие (бездействие) которого обжалуется)

Суть жалобы: _____
(краткое изложение обжалуемых решений, действий (бездействий) с указанием
_____ оснований, по которым лицо, подающее жалобу, не согласно с принятым
решением, действием, бездействием)

Перечень прилагаемых документов:

(дата) подпись