



ЧЕМ ЗАНЯТЬСЯ ВО ВРЕМЯ КАРАНТИНА

Ознакомьтесь с онлайн-сервисами, нажав на кнопку «[Подробнее](#)»

ПОДРОБНЕЕ



🔍 Чем мы можем быть полезны?

Например: [Заключение брака](#), [Социальная](#), [Такси](#), [Детский сад](#), [Земельный участок](#)

НОВЫЕ

ВСЕГО ОБРАЩЕНИЙ

- > Назначение ежемесячной денежной выплаты на питание
Соцподдержка
- > Присвоение спортивных разрядов
Культура и спорт

247 386

3 016

ПОПУЛЯРНЫЕ

ВСЕГО ОБРАЩЕНИЙ

- > Кружки и секции
Образование
- > Обслуживание единых транспортных карт Стрелка
Соцподдержка

1 177 296

617 563



Для доступа ко всем возможностям портала рекомендуем использовать последние версии браузеров Google Chrome, Moz



ГОСУСЛУГИ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Темы ▾

Гражданам

Бизнесу

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

Прием на обучение в организацию дополнительного образования в
Московской области



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 образования ▾ |
| 3 | Категория заявителя | Совершеннолетние ▾ |
| 4 | Кто подает заявление | Заявитель ▾ |
| 5 | Способ обращения | РПГУ ▾ |

ЗАПОЛНИТЬ ФОРМУ

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 через ЕСИА



АВТОРИЗОВАТЬСЯ

Авторизуясь, вы принимаете соглашение на обработку персональных данных.

ПОДРОБНАЯ ИНФ

Выберите необходимый

- 1 Цель вашего обраще
- 2 Подходящий случай
- 3 Категория заявителя
- 4 Кто подает заявлени
- 5 Способ обращения

ЗАПОЛНИТЬ ФОРМУ

Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 29%

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 *

< Назад

Далее >

Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 43%



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

МУНИЦИПАЛИТЕТ *

Наро-Фоминский ГО

ОРГАНИЗАЦИЯ

НЕ ЗАПОЛНЕНО

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ *

Выберите

КРУЖОК, СЕКЦИЯ

НЕ ЗАПОЛНЕНО

< Назад

Далее >

Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 50%

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

СВЕДЕНИЯ О КАНДИДАТЕ НА ОБУЧЕНИЕ

НЕ ЗАПОЛНЕНО

ФАМИЛИЯ *

Не заполнено

ИМЯ *

Не заполнено

ОТЧЕСТВО *

Не заполнено

Если отчество отсутствует, поставьте прочерк "-"

ДАТА РОЖДЕНИЯ *

xx.xx.xxxx

ПОЛ *

Выберите

СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

НЕ ЗАПОЛНЕНО



ФАМИЛИЯ *

Иванов

ИМЯ *

Иван

ОТЧЕСТВО

Иванович

Если отчество отсутствует, поставьте прочерк "-"

ДАТА РОЖДЕНИЯ *

ПОЛ *

Выберите



ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

НЕ ЗАПОЛНЕНО



ТИП ДОКУМЕНТА *

Выберите



СЕРИЯ

НОМЕР *

Не заполнено

ДОКУМЕНТ УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

ЗАПОЛНЕНО



ДОКУМЕНТ *

Паспорт гражданина РФ



СЕРИЯ *

12 34

НОМЕР *

567891

ДАТА ВЫДАЧИ *

13.03.2015

КЕМ ВЫДАН *

отделением УФМС России по гор. Мо

КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

123-456

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ЗАПОЛНЕНО



ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ *

+7

1234567891

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ *

1234567891@mail.ru

< Назад

Далее >

Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 100%

1. СОГЛАСИЕ

МУНИЦИПАЛИТЕТ

Наро-Фоминский г.о.

ОРГАНИЗАЦИЯ



2. ВЫБОР ШКОЛЫ
ИСКУССТВ, КРУЖКА
ИЛИ СЕКЦИИ

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного образования
Апрелевская школа искусств

3. ИНФОРМАЦИЯ О
ЗАЯВИТЕЛЕ

КРУЖОК, СЕКЦИЯ



4. **ПРЕДПРОСМОТР**

ТИП ЗАЧИСЛЕНИЯ

бюджет / платное

НАИМЕНОВАНИЕ КРУЖКА, СЕКЦИИ

отделение / класс

ЗАЯВИТЕЛЬ

Родитель

СВЕДЕНИЯ О КАНДИДАТЕ НА ОБУЧЕНИЕ



ФАМИЛИЯ

Иванов

Сообщение

Ваше заявление подано успешно!

Заявлению присвоен номер:

P001-5980206737-26809948

Подробная информация о статусе рассмотрения заявления доступна в Личном кабинете в разделе **«Заявления»**.

Ок