

По техническим причинам оплата государственных и муниципальных услуг временно приостановлена. Приносим наши извинения!

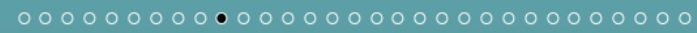
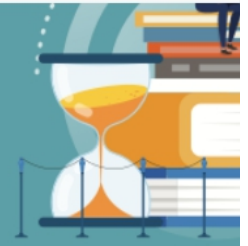
Темы ▾

Гражданам Бизнесу



Воспользуйтесь сервисами ФССП России на портале Госуслуг

УЗНАТЬ



🔍 Чем мы можем быть полезны?

Например: [Заключение брака](#), [Социальная](#), [Такси](#), [Детский сад](#), [Земля](#) ...

НОВЫЕ

ВСЕГО ОБРАЩЕНИЙ
СРЕДНЕЕ В МЕСЯЦ

ПОПУЛЯРНЫЕ

ВСЕГО ОБРАЩЕНИЙ
СРЕДНЕЕ В МЕСЯЦ

- > Назначение ежемесячной денежной выплаты на питание
Соцподдержка **654 542**
11 641
- > Заключение договора о подключении в рамках догазификации
Дом и ЖКХ **91 644**
7 624
- > Представление сведений о работниках ЮЛ и ИП по организации проведения прививок
Здоровье **90 217**
7 517
- > Присвоение спортивных разрядов
Культура и спорт **21 003**
867
- > Предоставление сведений из государственного **380**

- > Выдача социальных карт жителя Московской области
Соцподдержка **963 260**
70 540
- > Кружки и секции
Образование **2 532 926**
69 558
- > Запись в школу
Образование **589 259**
23 132
- > Субсидия на оплату коммунальных услуг
Дом и ЖКХ **614 496**
18 651
- > Прикрепление к поликлинике **678 450**





По техническим причинам оплата государственных и муниципальных услуг временно приостановлена. Приносим наши извинения!



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 лиц - кандидатов на обучение по дополнительным общеобразовательным программам ▾ ←
- 4 **Кто подает заявления** Представитель ▾ ←
- 5 **Способ обращения** РПГУ ▾ ←

ЗАПОЛНИТЬ ФОРМУ

Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 33%

1. СОГЛАСИЕ

2. ВЫБОР ШКОЛЫ
ИСКУССТВ, КРУЖКА
ИЛИ СЕКЦИИ

3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ *Родитель*

4. ЗАЯВИТЕЛЬ *Ребёнок*

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 33%



1. СОГЛАСИЕ

2. **ВЫБОР ШКОЛЫ ИСКУССТВ, КРУЖКА ИЛИ СЕКЦИИ**

3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

ВЫБОР ШКОЛЫ ИСКУССТВ, КРУЖКА ИЛИ СЕКЦИИ *

№	Муниципалитет	Наименование организации	Тип зачисления	Наименование программы	Наименование группы
<i>Нет записей</i>					

Добавить

Редактировать

Удалить

< Назад

Далее >

МУНИЦИПАЛИТЕТ *

Выберите **Раменский г.о.**

ОРГАНИЗАЦИЯ

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ *

Выберите **Муниципальное учреждение дополнительного образования
Детская школа искусств п. Ильинский**

КРУЖОК, СЕКЦИЯ

ТИП ЗАЧИСЛЕНИЯ *

Выберите **На бюджетные места**

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ *

Выберите **Фортепиано. Предпроф.**

НАИМЕНОВАНИЕ ГРУППЫ *

Выберите **1 кл. Фортепиано (приём 2024-2025 уч.г.).**

Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 50%

1. СОГЛАСИЕ

2. **ВЫБОР ШКОЛЫ
ИСКУССТВ, КРУЖКА
ИЛИ СЕКЦИИ**

3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

ВЫБОР ШКОЛЫ ИСКУССТВ, КРУЖКА ИЛИ СЕКЦИИ *

№	Муниципалитет	Наименование организации	Тип зачисления	Наименование программы	Наименование группы
1	Раменский ГО	Муниципальное учреждение дополнительного образования Детская школа искусств п. Ильинский	На бюджетные места	Фортепиано. Предпроф.	1 кл. Фортепиано (приём 2024- 2025 уч.г.)

Добавить

Редактировать

Удалить

< Назад

Далее >

Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 100%

1. СОГЛАСИЕ

2. ВЫБОР ШКОЛЫ
ИСКУССТВ, КРУЖКА
ИЛИ СЕКЦИИ

3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

ВЫБОР ШКОЛЫ ИСКУССТВ, КРУЖКА ИЛИ СЕКЦИИ *

№	Муниципалитет	Наименование организации	Тип зачисления	Наименование программы	Наименование группы
1	Раменский ГО	Муниципальное учреждение дополнительного образования Детская школа искусств п. Ильинский	На бюджетные места	Фортепиано Предпроф.	1 кл. Фортепиано (приём 2024- 2025 уч.г.)
2	Раменский ГО	Муниципальное учреждение дополнительного образования Детская школа искусств п. Ильинский	На бюджетные места	Флейта. Предпроф.	1 кл. Флейта (приём 2024- 2025 уч.г.)
3	Раменский ГО	Муниципальное учреждение дополнительного образования Детская школа искусств п. Ильинский	На бюджетные места	Скрипка. Предпроф.	1 кл. Скрипка (приём 2024- 2025 уч.г.)

Добавить

Редактировать

Удалить

< Назад

Далее >

Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 80%

1. СОГЛАСИЕ

2. ВЫБОР ШКОЛЫ
ИСКУССТВ, КРУЖКА
ИЛИ СЕКЦИИ

3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

ВЫБОР ШКОЛЫ ИСКУССТВ, КРУЖКА ИЛИ СЕКЦИИ *

№	Муниципалитет	Наименование организации	Тип зачисления	Наименование программы	Наименование группы
1	Раменский ГО	Муниципальное учреждение дополнительного образования Детская школа искусств п. Ильинский	На бюджетные места	Флейта. Предпроф.	1 кл. Флейта (приём 2024- 2025 уч.г.)
2	Раменский ГО	Муниципальное учреждение дополнительного образования Детская школа искусств п. Ильинский	На бюджетные места	Фортепиано Предпроф.	1 кл. Фортепиано (приём 2024- 2025 уч.г.)

Добавить

Редактировать

Удалить

< Назад

Далее >

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

«Выберите «Да», если заявление подает родитель или законный представитель кандидата на обучение младше 18 лет»

«Выберите «Нет», если кандидат на обучение старше 18 лет»

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ *Родитель, его данные*

НЕ ЗАПОЛНЕНО

Укажите данные родителя или законного представителя кандидата на обучение

ТИП ПРЕДСТАВИТЕЛЯ *

Физическое лицо

ТИП ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЗАЯВИТЕЛЯ *

Родитель

ФАМИЛИЯ *

Иванов

ИМЯ *

Николай

ОТЧЕСТВО

Олегович

СНИЛС *

xxx-xxx-xxx xx

ДОКУМЕНТ УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ
ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

ЗАПОЛНЕНО



Родитель

ДОКУМЕНТ *

Паспорт гражданина РФ

СЕРИЯ *

XX XX

НОМЕР *

XXXXXX

ДАТА ВЫДАЧИ *

XX.XX.XXXX

КЕМ ВЫДАН *

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ *

XXX-XXX

ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПРАВО ПРЕДСТАВЛЯТЬ
ИНТЕРЕСЫ

ЗАПОЛНЕНО



НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА *

Свидетельство о рождении РФ

НОМЕР *

XXXXXX

ДАТА ВЫДАЧИ *

XX.XX.XXXX

ребёнка

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ЗАПОЛНЕНО



ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ *

x(xxx)xxx-xx-xx

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ *

Xxxxxxxxxx@xxxx.xx

< Назад

Далее >

1. СОГЛАСИЕ

2. ВЫБОР ШКОЛЫ
ИСКУССТВ, КРУЖКА
ИЛИ СЕКЦИИ

3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

СВЕДЕНИЯ О КАНДИДАТЕ НА ОБУЧЕНИЕ

ЗАПОЛНЕНО

Заполняются данные о кандидате на обучение

Ребёнок

ТИП ЗАЯВИТЕЛЯ *

Физическое лицо

ФАМИЛИЯ *

Иванова

ИМЯ *

Наталья

ОТЧЕСТВО

Николаевна

ДАТА РОЖДЕНИЯ *

xx.xx.xxxx

СНИЛС *

xxx-xxx-xxx xx

*Указываем
СНИЛС того
ребенка, на
которого подаем заявку!*

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ КАНДИДАТА
НА ОБУЧЕНИЕ



ДОКУМЕНТ *

Свидетельство о рождении РФ



СЕРИЯ *

XX-XX

НОМЕР *

XXXXXX

ДАТА ВЫДАЧИ *

XX.XX.XXXX

КЕМ ВЫДАН *

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ *

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

НЕ ЗАПОЛНЕНО



ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС *

Нажмите, чтобы ввести данные..

Адрес проживания ребенка



ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ *

Не заполнено *телефон родителя*

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ *

адрес электронной почты родителя

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

3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

Если заявление подает родитель или законный представитель кандидата на обучение младше 18 лет, необходимо загрузить свидетельство о рождении и справку о состоянии здоровья (при необходимости)

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ
КАНДИДАТА НА ОБУЧЕНИЕ *

Добавить файлы

Свидетельство о рождении ребенка

1.71 МБ

Файл загружен!

СПРАВКА О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

Добавить файлы

Справка от педиатра

2.86 МБ

Файл загружен!

< Назад

Далее >

На этом этапе могут появиться ошибки (иногда срывает автозаполнение)

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

ВЫБОР ШКОЛЫ ИСКУССТВ, КРУЖКА ИЛИ СЕКЦИИ

№	Муниципалитет	Наименование организации	Тип зачисления	Наименование программы	Наименование группы
1	Раменский ГО	Муниципальное учреждение дополнительного образования Детская школа искусств п. Ильинский	На бюджетные места	Фортепиано Предпроф.	1 кл. Фортепиано (приём 2024- 2025 уч.г.)

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

ТИП ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Физическое лицо

ТИП ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЗАЯВИТЕЛЯ

Родитель

ФАМИЛИЯ

Иванов

ИМЯ

Николай

ОТЧЕСТВО

Олегович

СНИЛС

xxx-xxx-xxx xx

ДОКУМЕНТ УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

ДОКУМЕНТ

Паспорт гражданина РФ

СЕРИЯ

xx xx

НОМЕР

xxxxxx

ДАТА ВЫДАЧИ

xx.xx.xxxx

КЕМ ВЫДАН

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПРАВО ПРЕДСТАВЛЯТЬ
ИНТЕРЕСЫ

НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА

Свидетельство о рождении РФ

НОМЕР

XX-XX

ДАТА ВЫДАЧИ

XX.XX.XXXX

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ

x(xxx)xxx-xx-xx

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

Xxxxxxxxxxx@xxxxxx.xx

СВЕДЕНИЯ О КАНДИДАТЕ НА ОБУЧЕНИЕ

ТИП ЗАЯВИТЕЛЯ

Физическое лицо

ФАМИЛИЯ

Иванова

ИМЯ

Наталья

ОТЧЕСТВО

Николаевна

ДАТА РОЖДЕНИЯ

XX.XX.XXXX

СНИЛС

xxx-xxx-xxx xx


ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ КАНДИДАТА НА ОБУЧЕНИЕ

ДОКУМЕНТ	<i>Свидетельство о рождении РФ</i>
СЕРИЯ	<i>XX-XX</i>
НОМЕР	<i>XXXXX</i>
ДАТА ВЫДАЧИ	<i>XX.XX.XXXX</i>
КЕМ ВЫДАН	<i>Xxxxxxxxxxxxx</i>
КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ	<i>-----</i>

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС*	<i>Адрес проживания ребенка</i>
ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ	<i>x(xxx)xxx-xx-xx</i>
АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ	<i>Xxxxxxxxxxxxxx@xxxxx.xx</i>
СОГЛАСЕН НА РАССЫЛКУ УВЕДОМЛЕНИЙ О ХОДЕ ОКАЗАНИЯ УСЛУГИ	<i>да</i>
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ КАНДИДАТА НА ОБУЧЕНИЕ	<input type="checkbox"/>
СПРАВКА О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ	<input type="checkbox"/>
ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ	

Отправляем заявку



< Назад

Отправить >