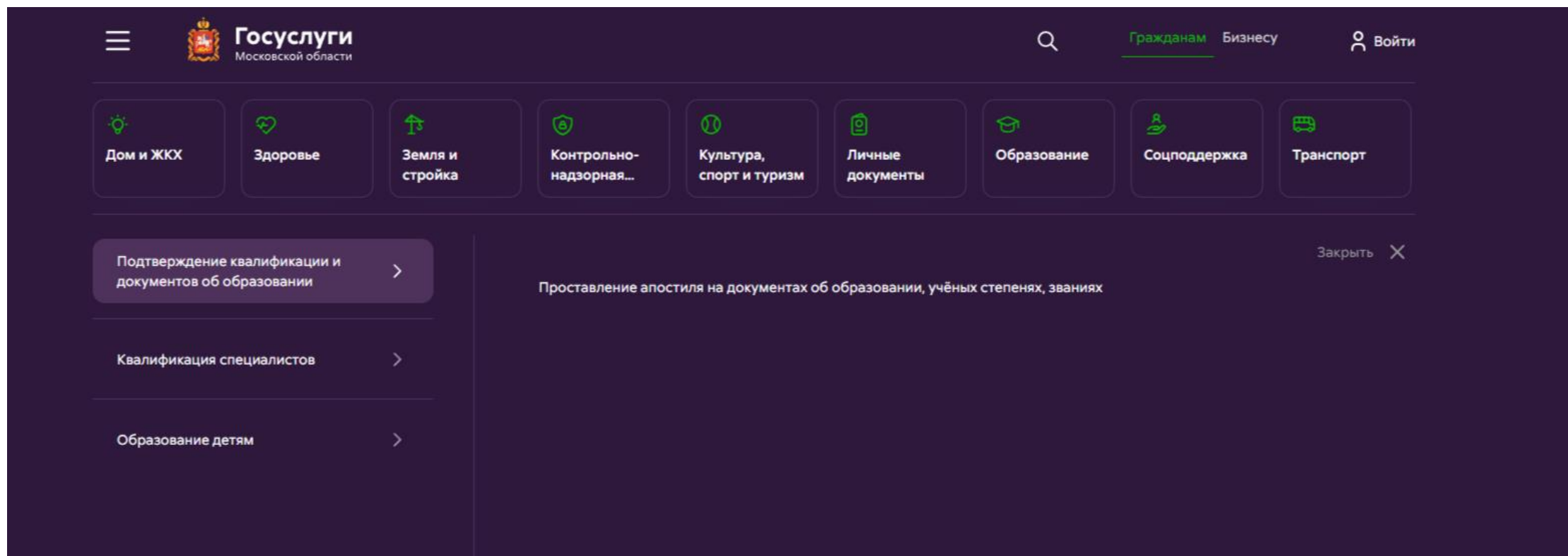


**Подача заявления на РПГУ
на предоставление услуги
«Прием на обучение в организацию
дополнительного образования
в Московской области»**

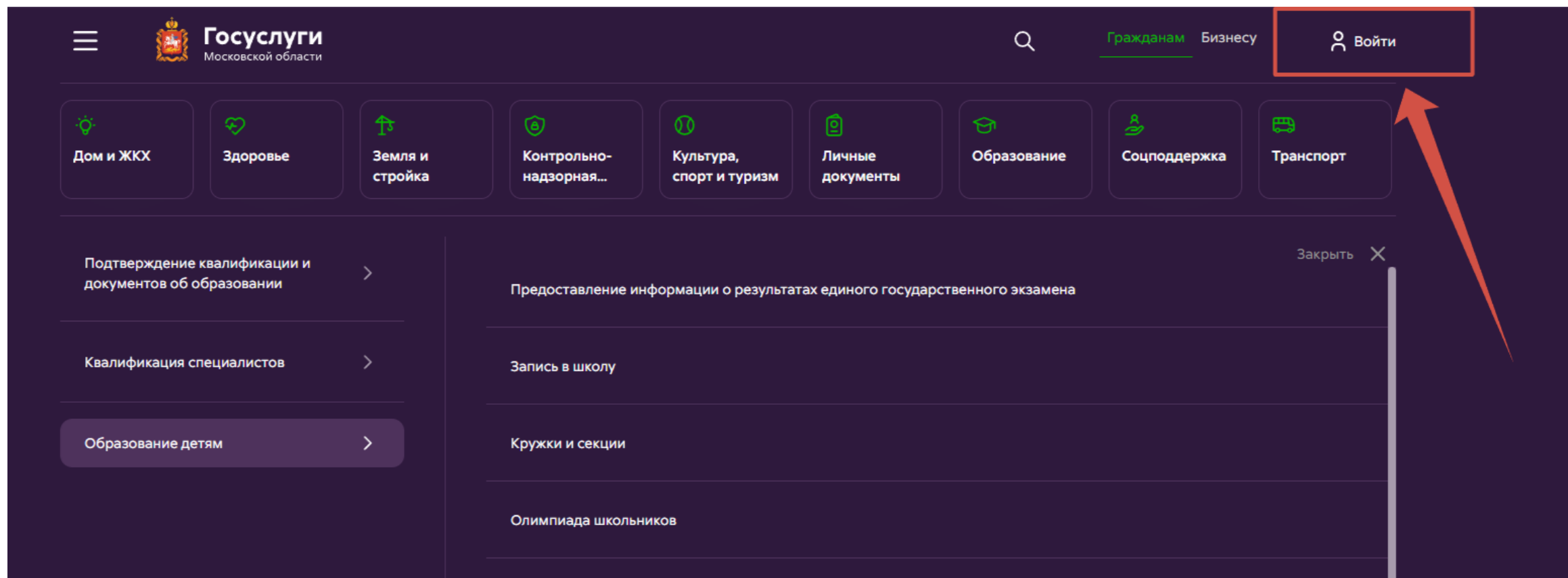
ШАГ 1

Для подачи заявления на предоставление услуги «Прием на обучение в организацию дополнительного образования в Московской области» необходимо перейти на региональный портал государственных и муниципальных услуг (РПГУ): <https://uslugi.mosreg.ru>



ШАГ 2

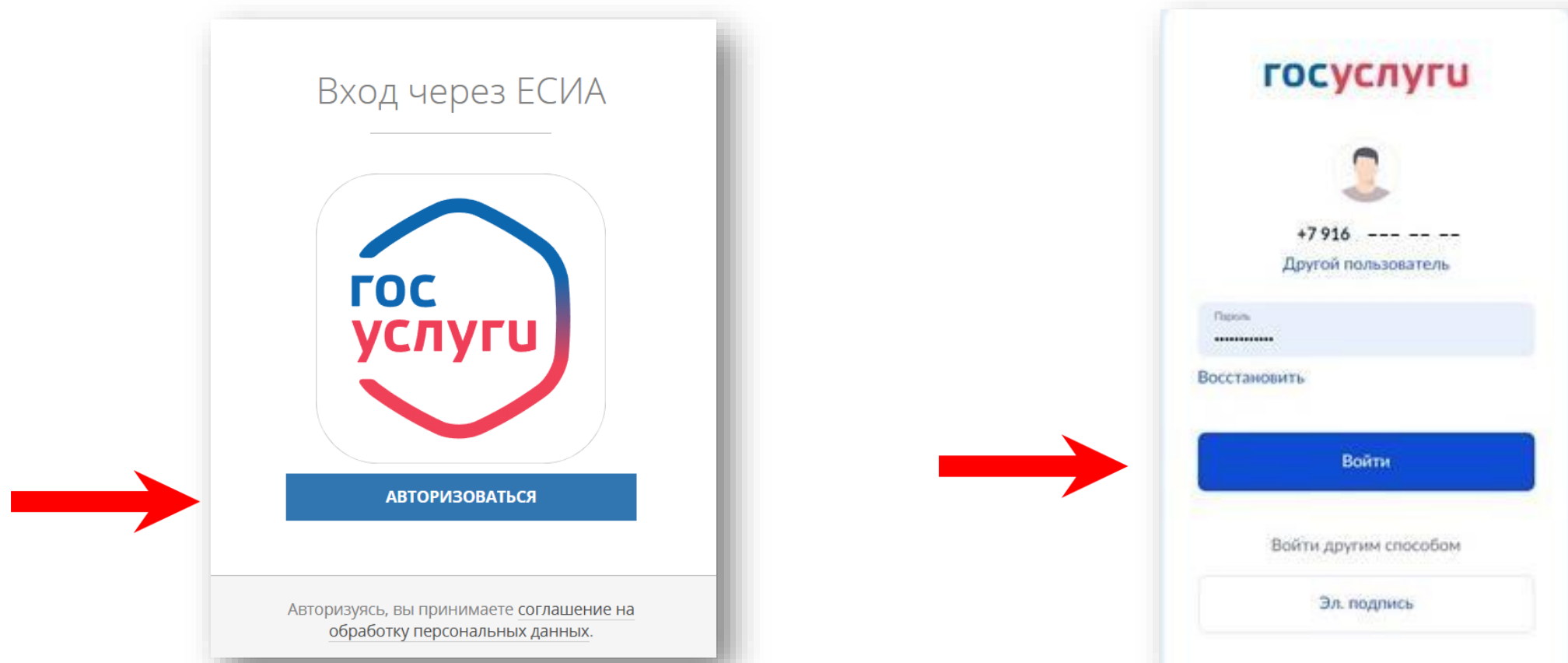
На главной странице РПГУ для подачи заявления в правом верхнем углу необходимо нажать кнопку «Войти» и в появившемся окне ввести данные учетной записи федерального портала государственных услуг (портал Госуслуг)



ВАЖНО:

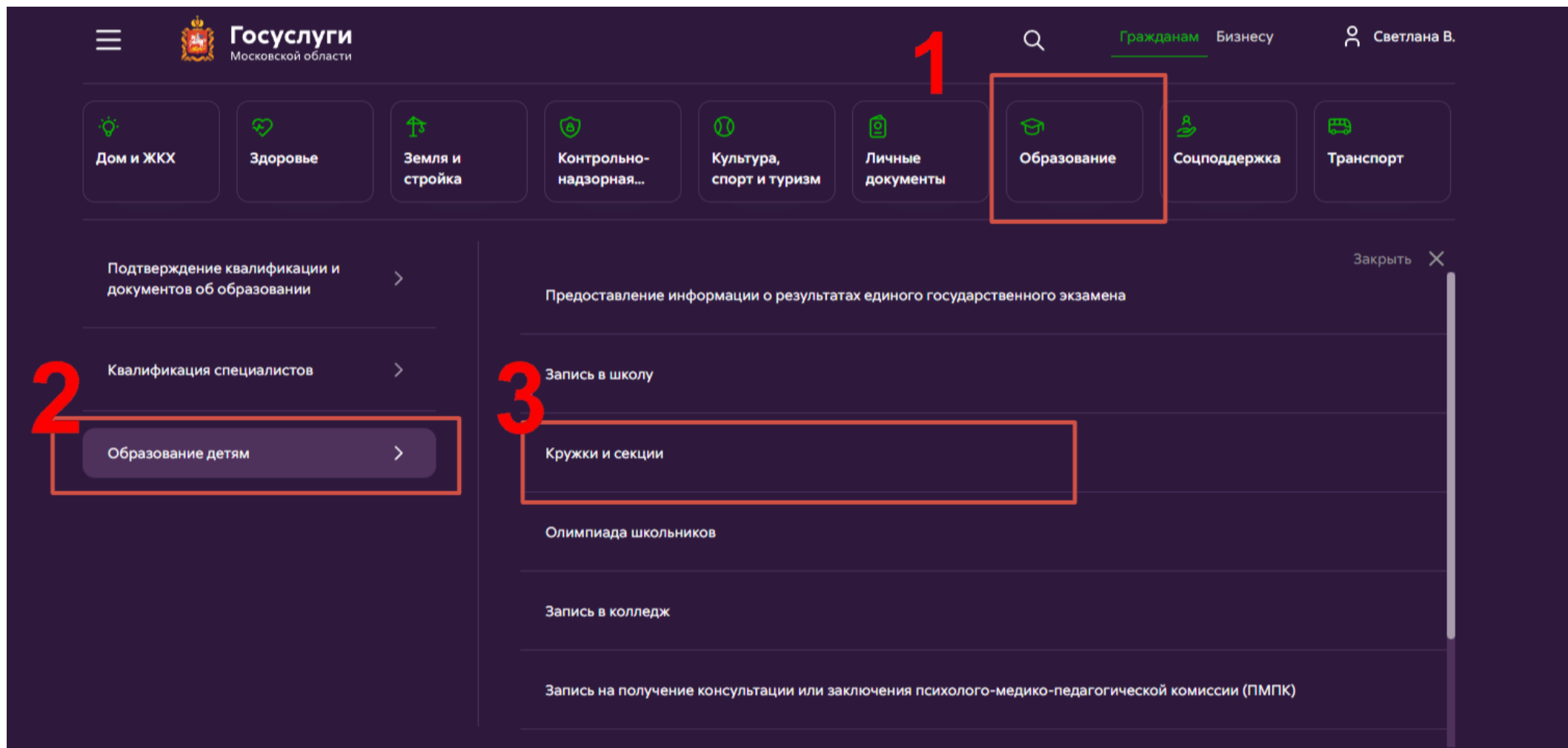
Заявление на запись в кружок или секцию может подать только зарегистрированный пользователь портала **Госуслуг** (<https://www.gosuslugi.ru>).

Учетная запись портала Госуслуг должна иметь статус «Подтвержденная».



ШАГ 3

На главной странице РПГУ нажать на вкладку **ОБРАЗОВАНИЕ**, далее **ОБРАЗОВАНИЕ ДЕТЯМ** и **КРУЖКИ И СЕКЦИИ**



ШАГ 4

Выбираем «Необходимые параметры» и далее «Получить услугу»

Кружки и секции

Прием на обучение в организацию дополнительного образования в Московской области

Рейтинг услуги

5,00 ★★★★★

Подано заявлений

4 500 940

Для получения услуги выберите необходимые параметры



Цель вашего обращения *

Прием в организации дополнительного образования



Подходящий случай *

Прием в организацию дополнительного образования на обучение по дополнительным общеобразовательным программам в сфере образования



Категория заявителя *

Родители (законные представители) несовершеннолетних лиц – кандидатов на обучение по дополнительным общеобразовательным программам



Получить услугу

Восстановить черновик

ШАГ 5

В открывшемся форме необходимо ознакомиться со всеми пунктами, подтвердить свое согласие и факт ознакомления с описанными сведениями и нажать кнопку «Далее»

Кружки и секции

ЗАПОЛНЕНО НА 10%

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 *

Не смогли подать заявку?
Сообщите нам об этом по электронной почте pgu.support@mosreg.ru
или по телефону **+7 (498) 602-30-01**.

< Назад

Далее >

ШАГ 6

В открывшемся окне выбираем кнопку «Добавить»

Кружки и секции

×

ЗАПОЛНЕНО НА 38%

1. СОГЛАСИЕ

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

3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

Выбор школы искусств, кружка или секции *

№	Есть ли у Вас артикул (ID номер) группы?	Артикул (ID номер) группы	Муниципалитет	Наименование организации	Тип зачисления	НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ	Наименование группы	ID группы
Нет записей								

Добавить

Редактировать

Удалить

< Назад

Далее >

ШАГ 7

Если вы знаете ID (номер) группы, выбираем «ДА», вводим номер группы

Есть ли у Вас артикул (ID номер) группы? *

Выберите

|

Выберите

Да

Нет

Наименование организации *

Выберите

ШАГ 8

После введения номера группы автоматически отобразится информация с необходимыми параметрами выбранного вами кружка/секции: **муниципалитет, наименование организации, тип зачисления (бюджет/внебюджет), наименование кружка, секции, куда будет отправлено заявление.**

Нажимаем «Сохранить»

Муниципалитет *

Шатура ГО

ОРГАНИЗАЦИЯ

Наименование организации *

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Лицей города Шатуры Городского округа Шатура»

Подобная информация об организации

Муниципалитет	Шатура ГО
Полное наименование организации	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Лицей города Шатуры Городского округа Шатура»
Адрес	Российская Федерация, 140700, Московская область, Г. Шатура, ул. Спортивная, д. 9
Телефон	4964523389

Подобная информация о секции

ОБЪЕДИНЕНИЕ	Баскетбол (школьный спортивный клуб)
ГРУППА	гр.2 баскетбол, 1
ВОЗРАСТ ОБУЧАЮЩИХСЯ	11.0 - 18.0
ПЕДАГОГ	ФИО педагога
ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ С	2024-09-01
ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ ПО	2025-05-31
КОЛИЧЕСТВО ОБУЧАЮЩИХСЯ	0

Сохранить Отмена

Есть ли у Вас артикул (ID номер) группы? *

Нет

Муниципалитет *

Выберите

ОРГАНИЗАЦИЯ

Наименование организации *

Выберите

КРУЖОК, СЕКЦИЯ

Тип зачисления *

По сертификату (кроме ДШИ и спортшкол)

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ *

Выберите

Наименование группы *

Выберите

Если отсутствует информация о номере группы, то поля с необходимыми параметрами выбранного вами кружка/секции: **муниципалитет, наименование организации, тип зачисления (бюджет/внебюджет), наименование кружка, секции,** куда будет отправлено заявление, вручную.

Нажимаем «**Сохранить**»

ШАГ 9

Можно подать заявление в несколько объединений, заполнив одну форму. Для этого нажимаем кнопку «Добавить» и вносим параметры нового объединения и нажимаем «Далее»

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 *

№	Есть ли у Вас артикул (ID номер) группы?	Артикул (ID номер) группы	Муниципалитет	Наименование организации	Тип зачисления	НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ	Наименование группы	ID группы
1	Да	387679	Шатура ГО	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Лицей города Шатуры Городского округа Шатура»	По сертификату (кроме ДШИ и спортшкол)	Баскетбол (школьный спортивный клуб)	гр.2 баскетбол, Рубцов О.С.	

Добавить

Редактировать

Удалить

< Назад

Далее >

ШАГ 10

Заполнить сведения о представителе кандидата на обучение (в случае, если кандидат на обучение младше 18 лет). Нажать кнопку «Далее»

Примечание!

Если кандидат на обучение старше 18 лет, заявление заполняется от имени кандидата на обучение (в графе «Являетесь ли Вы представителем кандидата на обучение?» необходимо выбрать «Нет»).

Если кандидат на обучение младше 18 лет, то в графе «Являетесь ли Вы представителем кандидата на обучение?» необходимо выбрать «Да» и в графе «Представитель» выбрать тип представителя.

Кружки и секции × ЗАПОЛНЕНО НА 50%

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 НЕ ЗАПОЛНЕНО ▼

Укажите данные родителя или законного представителя кандидата на обучение

ТИП ПРЕДСТАВИТЕЛЯ * Физическое лицо ▼

ТИП ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЗАЯВИТЕЛЯ * Выберите ▼ Выбер

ФАМИЛИЯ *

ИМЯ *

ОТЧЕСТВО

СНИЛС *

Выберите

Опекун

Родитель

Доверенное лицо

ШАГ 10

продолжение

Выбираем документ удостоверяющий личность представителя

ДОКУМЕНТ УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЗАПОЛНЕНО

ДОКУМЕНТ * Паспорт гражданина РФ

СЕРИЯ *

НОМЕР *

ДАТА ВЫДАЧИ *

КЕМ ВЫДАН *

КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ *

Дипломатический паспорт гражданина РФ

Заграничный паспорт

Паспорт гражданина РФ

Паспорт гражданина СССР образца 1974 года

Паспорт иностранного гражданина

Паспорт моряка (удостоверение личности моряка)

Разрешение на временное проживание

ДОКУМЕНТ УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЗАПОЛНЕНО

ДОКУМЕНТ * Паспорт гражданина РФ

СЕРИЯ *

НОМЕР *

ДАТА ВЫДАЧИ *

КЕМ ВЫДАН * ГУ МВД России по Московской области

КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ *

ВАЖНО!

Основные данные представителя подгружаются из Вашей учетной записи в ЕСИА. Необходимо проверить и заполнить пустые поля.

ВАЖНО!!!

Примечание!

В графе «Документ, подтверждающий право представлять интересы», необходимо указать номер и дату выдачи паспорта родителя / законного представителя, либо номер документа на основании которого представитель имеет право представлять интересы кандидата на обучение.

ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПРАВО ПРЕДСТАВЛЯТЬ ИНТЕРЕСЫ заполнено

✓ НОМЕР *

✓ ДАТА ВЫДАЧИ *

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ заполнено

✓ ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ *

✓ АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ *

[< Назад](#) [Далее >](#)

ШАГ 11

Заполнить сведения о кандидате на обучение.

1. СОГЛАСИЕ

2. ВЫБОР ШКОЛЫ ИСКУССТВ, КРУЖКА ИЛИ СЕКЦИИ

3. ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

4. ЗАЯВИТЕЛЬ

5. ДОКУМЕНТЫ

6. ПРЕДПРОСМОТР

СВЕДЕНИЯ О КАНДИДАТЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Заполняются данные о кандидате на обучение

ТИП ЗАЯВИТЕЛЯ *

Выберите

ФАМИЛИЯ *

Не заполнено

ИМЯ *

Не заполнено

ОТЧЕСТВО

ДАТА РОЖДЕНИЯ *

xx.xx.xxxx

СНИЛС *

Не заполнено

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ КАНДИДАТА НА ОБУЧЕНИЕ

ДОКУМЕНТ *

СЕРИЯ *

НОМЕР *

ДАТА ВЫДАЧИ *

КЕМ ВЫДАН *

КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ *

Паспорт гражданина РФ

Не заполнено

Не заполнено

xx.xx.xxxx

Не заполнено

Не заполнено

Паспорт гражданина РФ

территории Российской Федерации

Свидетельство о рождении иностранного образца

Свидетельство о рождении РФ

Удостоверение беженца

Удостоверение вынужденного переселенца

Удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации

Удостоверение личности офицера

ШАГ 11 продолжение

Примечание!

Необходимо заполнить все графы *,
нажать на кнопку «Сохранить».

Указать контактные данные и нажать
«Далее»

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ЗАПОЛНЕНО

ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС *

Московская обл., г.о. [масштабная карта]

Уточнить адрес

☐

Нет дома

☐

Нет квартиры

ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ *

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ *

☒

Согласен на рассылку уведомлений о ходе оказания услуги

< Назад

Далее >

ШАГ 12

Загрузить **свидетельство о рождении** кандидата на обучение.
Нажать «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 Вадим...
3.43Мб

Файл загружен! ✕

< Назад

Далее >

ШАГ 13

Предпросмотр
Необходимо внимательно проверить корректность указанных данных.
Если все указано верно, нажать кнопку «Отправить».

заполненного
заявления.

Для внесения правок
нужно вернуться к
предыдущим шагам
путем
нажатия кнопки
«Назад»

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

№	Есть ли у Вас артикул (ID номер) группы?	Артикул (ID номер) группы	Муниципалитет	Наименование организации	Тип зачисления	НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ	Наименование группы	ID группы
1	Да	387679	Шатура ГО	Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Лицей города Шатуры Городского округа Шатура»	По сертификату (кроме ДШИ и спортшкол)	Баскетбол (школьный спортивный клуб)	гр.2 баскетбол,	

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

ТИП ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

ТИП ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЗАЯВИТЕЛЯ

ФАМИЛИЯ

ИМЯ

ОТЧЕСТВО

СНИЛС

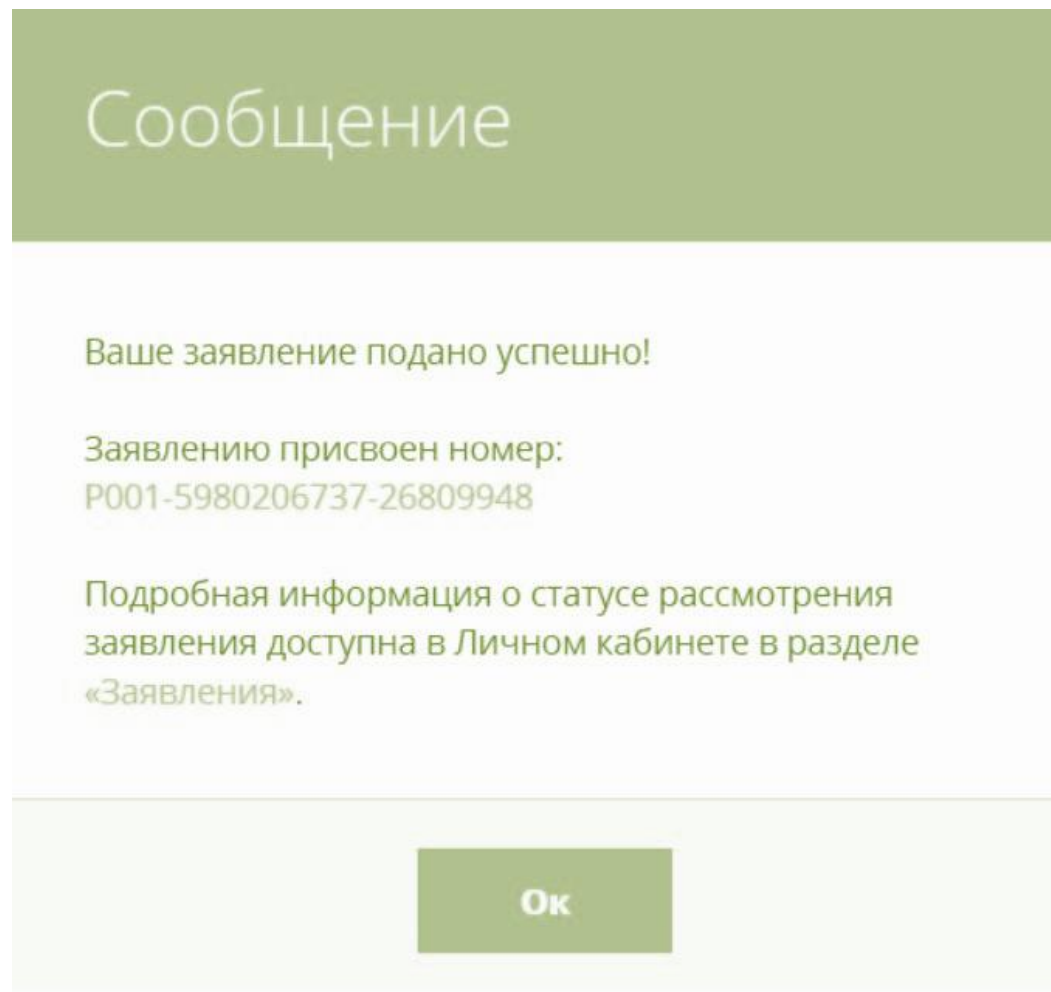
Физическое лицо

Родитель



ШАГ 14

После нажатия на кнопку «Отправить» отобразится сообщение подтверждающее факт отправления заявления



При возникновении вопросов при подаче заявки на программу, а также узнать статус электронного заявления, вы можете в Муниципальном опорном центре дополнительного образования детей вашего городского округа



Реестр муниципальных опорных центров