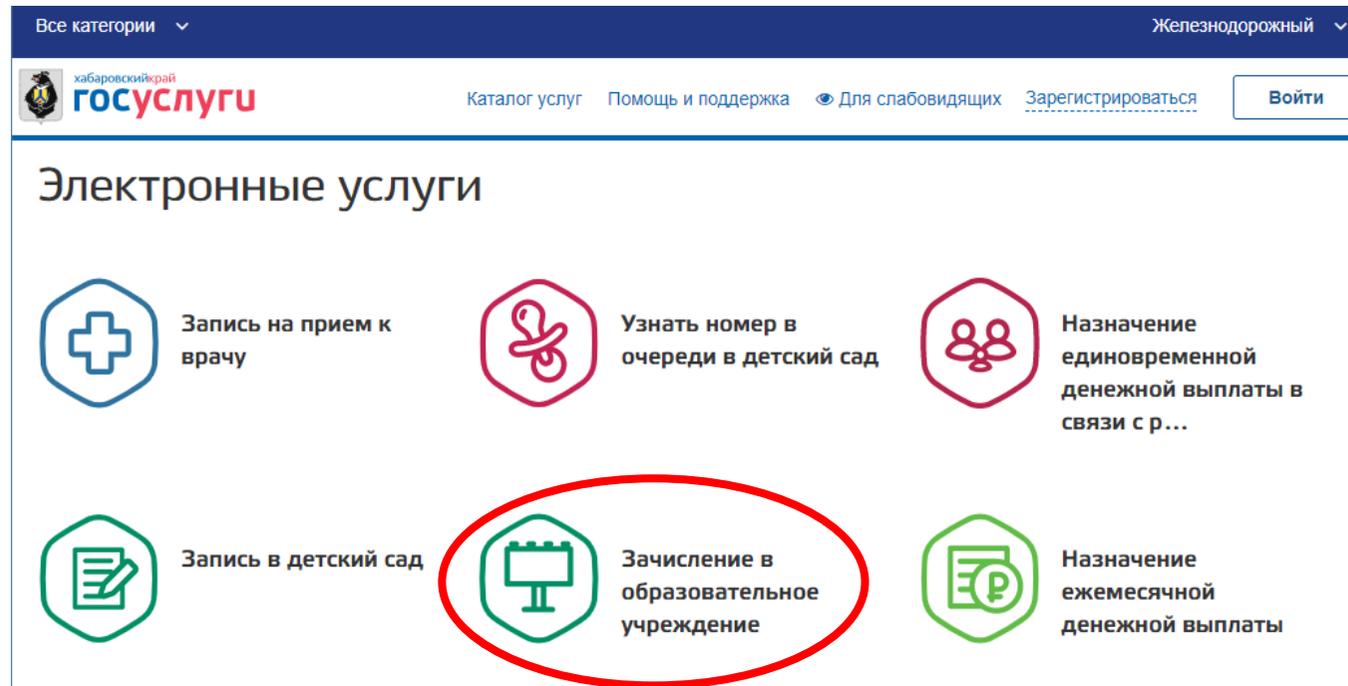


## Порядок подачи заявления на сайте <https://uslugi27.ru>.

1. Зайти на сайт <https://uslugi27.ru>.
2. Перейти в раздел «Зачисление в образовательное учреждение».



### 3. Следовать инструкциям, указанным на странице.



## Зачисление в общеобразовательное учреждение на территории городского округа "Город Хабаровск"

### зачисление в общеобразовательное учреждение

[Подробная информация об услуге >](#)



Как получить услугу?

#### Сроки оказания услуги

3 рабочих дня

#### Стоимость услуги

Услуга предоставляется бесплатно

- 1 Выберите тип получения услуги
- Электронная услуга
  - Личное посещение ведомства

2 Авторизуйтесь на портале

Для получения услуги Вам необходимо [Зарегистрироваться](#) или [Войти](#)

3 Заполните заявление в электронном виде, внося в него данные следующих документов:



#### Услугу предоставляет

Управление образования администрации города Хабаровска



Административный регламент

PDF

Для получения услуги Вам необходимо [Зарегистрироваться](#) или [войти](#) в ваш Личный кабинет

[Получить услугу](#)



**госуслуги** Единая система идентификации и аутентификации

## Вход

РПГУ Хабаровского края

   
Другой пользователь

Пароль

[Войти](#)

[Я не знаю пароль](#)

[Вход с помощью электронной подписи](#)

Ваша учётная запись должна быть 3-го уровня (подтверждена в МФЦ).

## 4. Ознакомиться с информацией и подтвердить прочтение:



### Подача заявления



#### Обратите внимание

Обращаем ваше внимание на периоды доступности услуг:

1. Услуга "Запись на следующий учебный год в 1-й класс в школы, закреплённые за адресом регистрации ребёнка" доступна в период с 01.04 по 30.06
2. Услуга "Запись на следующий учебный год в 1й класс в школы, не закреплённые за адресом регистрации ребёнка" доступна в период с 06.07 по 05.09
3. Услуга "Запись на следующий учебный год во 2-11-й классы в порядке перевода" доступна в период с 01.06 по 31.08
4. Услуга "Запись на текущий учебный год в 1-11-й классы в порядке перевода" доступна в период с 01.09 по 31.05 следующего года

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" требуется Ваше согласие по следующим пунктам:

- Я подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной;
- Я несу ответственность в соответствии со статьей 19.7 КоАП РФ за предоставление неполных и искаженных сведений;
- Я выражаю свое согласие на необходимое использование и обработку своих персональных данных, в том числе в информационных системах;
- Со сроками оказания государственной (муниципальной) услуги ознакомлен;

Я подтверждаю свое согласие со всеми вышеперечисленными пунктами

Назад

Далее

5. В форме заявления необходимо выбрать значения, как указаны ниже:

## Заявление

Получатель *	Министерство образования и науки Хабаровского края	▼
Тип заявления *	Запись на следующий учебный год в 1-й класс в школы, не закреплённые за адресом регистрации ребёнка	▼
Муниципальное образование *		▼ ?
Учебный год *	2023/2024	▼
Параллель *	1	▼
Образовательное учреждение *		▼

## 6. Заполнить предоставленную форму.

1. Сведения о ребенке
2. Сведения о представителе ребенка
3. Информация о льготах

Поля с знаком \* заполнить обязательно

### 1 Сведения о ребенке

Фамилия \*

Имя \*

Отчество

Пол \*  
Выберите

Дата рождения \*

Место рождения \*

СНИЛС

Адрес регистрации

Проверьте правильность указания адреса и при необходимости внесите изменения

Адрес пребывания

Есть адрес временной регистрации

#### Документ, удостоверяющий личность ребенка

Документ удостоверяющий личность \*  
Выберите

Серия \*

Номер \*

Дата выдачи \*

Кем выдан \*

### 2 Сведения о представителе ребенка

Тип удостоверения \*  
Выберите

Фамилия \*

Имя \*

Отчество

Пол \*  
Мужской

Дата рождения \*

СНИЛС

Контактный телефон

Уведомлять по E-mail

#### Документ удостоверяющий личность представителя

Документ удостоверяющий личность \*  
Выберите

Серия \*

Номер \*

Дата выдачи \*

Кем выдан \*

#### Документ подтверждающий полномочия представителя

Документ удостоверяющий полномочие заявителя \*  
Выберите

Серия \*

Номер \*

Дата выдачи

Кем выдан

7. Подтвердить отправку формы.

3

### Информация о льготах

Льготы  
Выберите 

Комментарий

Назад

Отправить