

ЗАЯВА

____.____.20____ №____

Дырэктару дзяржаўнай установы адукацыі
“Выверскі навучальна-педагагічны комплекс
дзіцячы сад-базавая школа Маладзечанскага
раёна” Старавойтаву П.В.

(ад) _____
(*прозвішча, ініцыялы аднаго з законных прадстаўнікоў*)

зарэгістраванага (ай) па месцу жыхарства:

(*адрас*)

кантактны тэлефон: _____

(*дамашні, рабочы, мабільны*)

Прашу залічыць маё дзіця _____
(*прозвішча, імя, імя па бацьку*)

_____ года нараджэння,
(*дата нараджэння*)

які(ая) пражывае па адрасе: _____

_____, з «____» _____ 20____ года,
у _____ групу, з _____ да _____ гадоў, з беларускай (рускай)
(*тып групы*)

мовай навучання, з рэжымам работы _____ гадзін.
(*24; 12; 10,5; ад 2 да 7*)

Са Статутам установы азнаёмлены (а).

Абавязваюся забяспечваць умовы для атрымання адукацыі і развіцця
майго дзіцяці, паважаць гонар і годнасць іншых удзельнікаў адукацыйнага
працэсу, выконваць патрабаванні ўстаноўчых дакументаў, правілаў унутранага
распарадку для выхаванцаў, а таксама выконваць іншыя абавязкі, устаноўленыя
актамі заканадаўства ў сферы адукацыі, лакальнымі нарматыўнымі прававымі
актамі ўстановы адукацыі.

Да заявы прыкладаю:

(*патрэбнае падкрэсліць*)

Накіраванне ва ўстанову

Медыцынскую даведку аб стане здароўя дзіцяці

Заклучэнне ўрачэбна-кансультацыйнай камісіі

Заклучэнне дзяржаўнага цэнтра карэкцыйна-развіваючага навучання і рэабілітацыі

(*подпіс*)

(*расшыфроўка подпісу*)