

Заява № _____
“ _____ ” _____ 202_

Загадчыку дзяржаўнай
установы адукацыі
“Дзіцячы сад № 24 г.Ліды”

(назва ўстановы)

Ярашэвіч А.В.

(прозвішча, імя, імя па бацьку загадчыка)

(ад) _____
(прозвішча, імя, імя па бацьку)

_____ (аднаго з законных прадстаўнікоў)

зарэгістраванага (ай) па месцу
жыхарства: _____

(адрас)

кантактны тэлефон: _____
(маб., прац., маб. нумар)

ЗАЯВА

Прашу _____ залічыць _____ майго _____ сына _____ (дачку)

_____ (прозвішча, імя, імя па бацьку)

_____ (дата нараджэння)

года нараджэння, які пражывае па адрасу:

_____ з “ _____ ”
20 ____ года, у _____ групу з _____ да _____
гадоў, з беларускай (рускай) мовай навучання, з рэжымам працы _____
гадзін.

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

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпіс) (расшыфроўка подпісу)