

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ (дата)

Заведующему
государственным учреждением
образования «Детский сад № 4
города Скиделя»
Анисько Н.В.

_____ (фамилия, имя, отчество одного из законных

представителей полностью)

зарегистрированного (ой) по месту
жительства: _____

(адрес)

Контактный телефон: _____

(дом., раб., мобил.тел.)

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, собственное имя, отчество)

_____ года рождения, проживающего

(дата рождения)

по адресу: _____

_____ с «___» _____ 202_ года,
в _____ группу, с _____ до _____ лет, с русским
(белорусским) языком обучения, с режимом работы 10,5 часа.

С Уставом учреждения ознакомлен(а).

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и развития
своего ребенка, уважать честь и достоинство других участников
образовательного процесса, выполнять требования учредительных документов,
правил внутреннего распорядка для воспитанников, а также выполнять иные
обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования,
локальными нормативными правовыми актами учреждения образования.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

Направление в учреждение

Медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка

Заключение врачебно-консультационной комиссии

Заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и
реабилитации

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)