

Заведующему государственного учреждения образования
«Специальный детский сад №145 г.Минска»
Кодеба А.Д.

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного (ой) по месту жительства:

(адрес)

контактный телефон: _____

(дом., раб., моб. тел)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, собственное имя, отчество)

_____ года рождения, проживающего по адресу: _____

_____ с « ____ » _____ 20 ____ года, в группу с _____ до _____ лет,

с русским языком обучения и режимом работы 10,5 часов.

С Уставом учреждения ознакомлен(а).

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и развития моего 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-консультативной комиссии

Заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____