|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВА  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_ | Дырэктару ДУА “Гарадоцкая базавая  школа Маладзечанскага раёна”  Калачык С.М.  (ад) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прозвішча, ініцыялы аднаго з законных прадстаўнікоў)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарэгістраванага (ай) па месцы жыхарства:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрас)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кантактны тэлефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дам., раб., мабіл. тэл.) |

Прашу залічыць маё дзіця \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прозвішча, уласнае імя, імя па бацьку)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года нараджэння,

Які пражывае па адрасу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

у \_\_\_\_\_\_\_клас з беларускай мовай навучання

Са Статутам школы азнаёмлены(а).

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

Да заявы прыкладаю:

(патрэбнае падкрэсліць)

* Медыцынскую даведку аб стане здароўя дзіцяці;
* Копію пасведчання аб нараджэнні;
* Асабовую картку навучэнца (пры пераводзе);
* Заключэннедзяржаўнага цэнтра

карэкцыйна-развіццёвага навучання і рэабілітацыі.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпіс) (расшыфроўка подпісу)