|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_ | Дырэктару ДУА «Гарадоцкая базавая школа Маладзечанскага раёна” Калачык С.М.  (ад) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прозвішча, ініцыялыаднаго 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 дашкольную групу 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;
* Заключэнне дзяржаўнага цэнтра

карэкцыйна-развіццёвага навучання і рэабілітацыі.

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

 (подпіс) (расшыфроўка подпісу)