

Руководителю Государственного учреждения
образования «Острошицко-Городокский детский сад»
(наименование учреждения, организации)

Минжуровой Л.В.
(фамилия, инициалы руководителя)
(от) _____

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного (ой) по месту жительства:

(адрес)

контактный телефон: _____

(дом., раб., мобил. тел.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, собственное имя, отчество)

(дата рождения)

_____ года рождения,
проживающего по адресу: _____

с « _____ » 20 _____ года,
в _____ группы, с _____ до _____ лет, с белорусским (русским)

языком обучения, с режимом работы _____ часов (а).
(тип группы)
(24, 12, 10,5, от 2 до 7)

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-консультационной комиссии

Заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации

« _____ » 20 _____ г. _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Начальнику управления по образованию
Минского райисполкома Лухша Л.К.

от _____

Проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить моего ребенка (Ф.И.О.) _____

_____ « _____ » 20 _____ года рождения
в информационный банк данных детей нуждающихся в определении в учреждение дошкольного
образования государственное учреждение образования «Острошицко-Городокский детский сад»

Ф.И.О., место работы матери,
профессия: _____

Ф.И.О., место работы отца, профессия: _____

Месяц и год потребности в определении в учреждение с « _____ » 20 _____ г.

Нуждаюсь в определении ребенка: а) на полный рабочий день, б) в группу кратковременного пребывания.

Дополнительные сведения: _____

Информирован(а) о том, что при определении ребенка в детский сад направления выдаются
в дошкольные учреждения Минского района, в которых имеются свободные места.

« _____ » 20 _____ г. _____ (подпись)

Руководителю государственного учреждения
образования «Острошицко-Городокский
детский сад»

(наименование учреждения, организации)

Минжуровой Л.В.

(от) _____
(фамилия, инициалы руководителя)

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного (ой) по месту жительства:

(адрес)

контактный телефон: _____

(дом., раб., мобил. тел.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку на моего
ребенка _____
(фамилия, собственное имя, отчество)

(дата рождения)

_____ года рождения,
в том что он является воспитанником дошкольного учреждения

« _____ » 20 _____ г. _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)