

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ В УЧРЕЖДЕНИЕ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Руководителю _____

_____ (наименование учреждения, организации)

_____ (фамилия, инициалы руководителя)

от _____

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного (ой) по месту жительства:

_____ (адрес)

контактный телефон: _____

_____ (домашний, рабочий, мобильный)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

_____ (фамилия, собственное имя, отчество)

_____ года рождения,

_____ (дата рождения)

Проживающего по адресу: _____

_____ с «__» _____ 20__ года.

в _____ группу, с __ до __ лет, с белорусским (русским языком) обучения, режимом работы _____ часов (а).

(12; 10,5; от 2 до 7)

С Уставом учреждения ознакомлен (а).

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и развития моего ребёнка, уважать честь и достоинство других участников образовательного процесса, выполнять требования учредительных документов, правил внутреннего трудового 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)

1. направление в учреждение
2. медицинскую справку о состоянии здоровья ребёнка
3. заключение врачебно-консультационной комиссии
4. заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации

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

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ НА СНИЖЕНИЕ ПЛАТЫ ЗА УЧЕБНИКИ

Заявление

Заведующему ГУО «Детский сад №2 г.Ельска»

№ _____ от _____
(дата)

Н.П.Комаровой

(фамилия, имя, отчество заявителя,

проживающего по адресу

(указать почтовый адрес)

Прошу освободить меня от оплаты за пользование учебниками и учебными пособиями моей дочерью (сыном)

_____ воспитанником ГУО «Детский сад №2 г.Ельска» в соответствии с пунктом 2 статьи 39 Кодекса Республики Беларусь об образовании, так как в моей семье воспитывается _____ детей дошкольного и _____ школьного возраста (школьников).

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Дата

Подпись

Процедура 6.15.

Заявление

Заведующему ГУО «Детский сад №2 г.Ельска»

№ _____ от _____
(дата)

Н.П.Комаровай

(фамилия, имя, отчество заявителя,

проживающего по адресу

(указать почтовый адрес)

Прошу освободить меня на 50% от оплаты за пользование учебниками и учебными пособиями моей дочерью (сыном) _____

_____ воспитанником ГУО «Детский сад №2 г.Ельска» в соответствии с пунктом 2 статьи 39 Кодекса Республики Беларусь об образовании, так как в моей семье воспитывается _____ детей дошкольного и _____ школьного возраста (школьников).

К заявлению прилагаю:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Дата

Подпись

Процедура 6.15.