ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЕЯ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ В УЧРЕЖДЕНИЕ

	Заведующему государственным учреждением образования «Ясли-сад № 33 г. Молодечно» Т. И. Гуринович
	(Ф.И.О. родителя полностью)
	(зарегистрированного по адресу)
	(телефон домашний, мобильный)
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу зачислить моего ребёнка	
	(фамилия, имя, отчество)
	года рождения, (дата рождения)
проживающего по адресу:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	c «»20 года,
В	группу, с до лет, с белорусским
(русским) языком обучения, с режим	иом работы часов (а).
С Уставом учреждения ознакомл	ен (а).
уважать честь и достоинство други гребования учредительных доку воспитанников, а также выпол	для получения образования и развития моего ребёнка, их участников образовательного процесса, выполнять ументов, правил внутреннего распорядка для нять иные обязанности, установленные актами ния, локальными нормативными правовыми актами
К заявлению прилагаю: (нужное под Направление в учреждение Медицинскую справку о состоянии з Заключение врачебно-консультациоз Заключение государственного п реабилитации	вдоровья ребёнка
«» 20 г	
(дата)	(подпись) (расшифровка подписи)

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ВЫБЫТИЕ ИЗ УЧРЕЖДЕНИЯ

			3	аведующему государственным			
			y	чреждением образования			
				«Ясли-сад № 33 г. Молодечно»			
			7	Г. И. Гуринович			
			_				
			_				
				(Ф.И.О. родителя полностью)			
			_				
			_	(зарегистрированного по адресу)			
			_	(зарегистрированного по адресу)			
				(телефон домашний, мобильный)			
			Заявлен	ние.			
Проі	шу считать м	оего реб	ёнка,				
1	J	1	, <u> </u>	(Ф.И.О., дата рождения ребёнка)			
			, посеща	вшего группу №, выбывшим			
c «		20	_ г. в связи с				
	(дата)			(подпись)			

ОБРАЗЦЫ ЗАЯВЛЕНИЙ НА СНИЖЕНИЕ ОПЛАТЫ ЗА ПИТАНИЕ

	Заведующему государственным
	учреждением образования
	«Ясли-сад № 33 г. Молодечно»
	Гуринович Т.И.
	(Ф.И.О. родителя полностью)
	(зарегистрированного по адресу)
	(телефон домашний, мобильный)
	заявление.
Прошу снизить плату на 30% за г	питание моего ребёнка
	(Ф.И.О., дата рождения)
посещающего	группу №
посещающего	по «» 20, так как
	ошкольное образование (специальное
К заявлению прилагаю:	
1.Справку о том, что гражданин я	вляется обучающимся в ДУ;
2.Справку о месте жительства и с	•
(дата)	(подпись) / (расшифровка подписи)
(4414)	(Paramappona nogamon)

			Заведующ	цему государст	венным
			•	ием образован	
			• •	ц № 33 [°] г. Моло	
			Гуринови		age men
			- Jpiiiiobii		
				(Ф.И.О. родителя	полностью)
				(зарегистрированно	ого по адресу)
				(телефон домашний	, мобильный)
		рапрес	ение		
Проции опприти плот	5	Заявл		20691110	
Прошу снизить плат	у на 3	070 за питані	ие моего ј	јеоенка	
		(Ф.И.О. , дат	а рождения)		,
посещающего					
c «»	20 _	года по «	>>	20	, так как
имею детей і	в возра	асте до 18 лет	ſ .		
К заявлению прилаг	ъаю:				
1.Копию удостовере	ния м	ногодетной с	емьи;		
2.Справку о месте ж					
1					
				/	/
(дата)	_	(1	юдпись)		(расшифровка подписи)

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ НА СНИЖЕНИЕ ОПЛАТЫ ЗА ПОЛЬЗОВАНИЕ УЧЕБНЫМИ ПОСОБИЯМИ

учреждением образования					
	«Ясли-сад № 33 г. Молодечно»				
	Т. И. Гуринович				
	(Ф.И.О. родителя полностью)				
	(зарегистрированного по адресу)				
	(телефон домашний, мобильный)				
Прошу снизить плату за уче	заявление. бные пособия на 50% для моего ребёнка,				
	(Ф.И.О., дата рождения)				
посещающего	группу №, так как имею	детей			
в возрасте до 18 лет.		-			
К заявлению прилагаю:					
1.Копию удостоверения мно	оголетной семьи				
2.Справку о месте жительст					
(дата)	(подпись) (расшифровка под	—— дписи)			