

Заявление

Заведующему Государственного учреждения  
образования «Детский сад № 95 г.Гомеля»  
Барсуковой О.С.

(от) \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного (ой) по месту жительства:

\_\_\_\_\_ (адрес)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дом., раб., мобил. тел.)

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения,

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года,  
в \_\_\_\_\_ группу, с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет, с белорусским (русским)

\_\_\_\_\_ (тип группы)

языком обучения, с режимом работы \_\_\_\_\_ часов (а).

\_\_\_\_\_ (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)

