

ЗАЯВЛЕНИЕ

№ _____

Заведующему государственному
учреждением образования «Детский
сад №10 г.Волковыска»
А.Б. Савко

(фамилия, имя собственное, отчество полностью)

(домашний адрес, телефон, мобильный телефон)

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, собственное имя, отчество)

_____ года рождения

(дата рождения)

проживающего по адресу: _____

_____ с « ____ » _____ 20__ года,

воспитанником (цей) _____ группы, с ____ до ____ лет, с
белорусским (русским) языком обучения, с режимом работы 10,5 часов

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)

Заявление в учреждение

Медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка

Заключение врачебно-консультационной

комиссии государственного ЦКРОиР

(подпись)

(расшифровка подписи)