|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | ЗАЯВЛЕНИЕ  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_г  дата | Заведующему  ГУДО«Детский-сад №30 г.Бреста»  Гуща Инне Николаевне  (фамилия, имя, отчество одного из законных представителей)  Зарегистрированного (ой) по месту жительства  (адрес)  Контактные телефоны:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (домашний, рабочий, мобильный) |   Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения  проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в соответствующую возрасту группу с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  с белорусским (русским) языком обучения, с режимом работы\_\_\_\_\_\_часов(а).  (12, 10.5)  С Уставом учреждения образования ознакомлен(а).  С п.п.5.6 п.5 ст.79 Кодекса Республики Беларусь об образовании  ( досрочное прекращение образовательных отношений в связи с длительным отсутствием воспитанника (более 30 дней) без уважительных причин) 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 обязательства, 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; заключение врачебно-консультационной комиссии; копию свидетельства о рождении; заключение центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия) |  |  |