

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ (дата)

Заведующему государственного
учреждения образования
«Дошкольный центр развития ребёнка
г. Вилейки» Колядовой Т.А.
(от) _____

(фамилия, имя, отчество законных
представителей воспитанников)

Зарегистрированного (ой) по месту
жительства:

Контактный телефон: _____

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(фамилия, собственное имя, отчество)

(дата рождения)

Проживающего по адресу: _____,
В _____ группу, с русским /белорусским языком обучения, с режимом
работы _____ часов(а)

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 распорядка
для воспитанников, а так же выполнять иные обязанности, установленные актами
законодательства в сфере образования, локальными нормативными правовыми
актами законодательства в сфере образования, локальными нормативными
правовыми актами учреждения образования.

К заявлению прилагаю:

1. Направление в учреждение
2. Справка (медицинская карта) о состоянии здоровья ребёнка
3. Заключение ЦКРОиР
4. Другие документы _____

_____/_____
подпись /расшифровка подписи