

Заведующему ДЦРР № 89 г. Гродно

Войтеховской Ж.К.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы руководителя)

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

зарегистрированного (ой) по месту жительства:

\_\_\_\_\_  
(адрес)

.....  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дом., раб., мобил. тел.)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_ года рождения,  
(дата рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года,  
в \_\_\_\_\_ группу с белорусским (русским)  
языком обучения, с режимом работы \_\_\_\_\_ часов (а).  
(24; 12; 10,5; от 2 до 7)

С уставом 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 трудового распорядка для воспитанников, а так же 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

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
роспись

Заведующему Государственным  
учреждением образования «Дошкольный  
центр развития ребёнка № 89 г. Гродно»  
Войтеховской Ж.К.

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

\_\_\_\_\_зарегистрированного (ой) по месту жительства:

\_\_\_\_\_ (адрес)

-----  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дом., раб., мобил. тел.)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_ года рождения,  
(дата рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года,  
в группу кратковременного пребывания с \_\_\_\_\_ 2013 года.

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

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

Медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка

Направление в учреждение

Заключение врачебно-консультационной комиссии

Заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
роспись