Заведующему ГУО «Специальный ясли- сад № 3

 г.Гомеля»

 Михайловской Е.С.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отч. одного из законных представителей)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(зарегистрированного (ой) по месту жительства)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(адрес, контактный телефон: домашний, раб.; моб.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

 Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(фамилия, собственное имя, отчество)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

 *(дата рождения)*

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_года в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группу с \_\_\_\_ до \_\_\_\_ лет,

 *(тип группы)*

с белорусским (русским) языком обучения, с режимом работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(24;12;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 другие 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)*