

Заведующему государственного
учреждения образования
«Детский сад №35 г. Новополоцка»
Рамашкевич С.Н.
(от) _____

(Фамилия, инициалы одного из законных
представителей)

Зарегистрированного(ой) по месту
жительства:

(адрес)

Контактный
телефон: _____

(дом., раб., мобил. тел.)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, собственное имя отчество)

_____ года рождения,

(дата рождения)

Проживающего по адресу:

_____ с « _____ » _____ 20 _____ года,

В _____ группу, с _____ до _____ лет, с русским
(белорусским) языком обучения, с режимом работы 12 часов.
(тип группы)

С Уставом учреждения ознакомлен (а).

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и развития моего ребенка, уважать честь и достоинство других участников образовательного процесса, выполнить требования учредительных документов, правил внутреннего распорядка для воспитанников, а также выполнить иные обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования, локальными и нормативными актами учреждения образования.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

Направление в учреждение

Медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка

Заключение врачебно-консультационной комиссии

Заключение государственного центра коррекционного - развивающего обучения и реабилитации

« _____ » _____ 20 _____ г.

дата (подпись)

(расшифровка подписи)

Заведующему государственного
учреждения образования
«Детский сад №35 г.Новополоцка»
Рамашкевич Светлане Николаевне

(Ф.И.О. родителя)

(дом.адрес, телефон)

Заявление.
Прошу сохранить место за моим ребёнком

(Ф.И.О., год рождения)

в дошкольном учреждении в группе № _____
на время _____

(указать причину)

С _____ по _____.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. родителя)

Заведующему государственного
учреждения образования
«Детский сад №35 г.Новополоцка»
Рамашкевич Светлане Николаевне

(Ф.И.О. родителя)

(дом.адрес, телефон)

Заявление.

Прошу отчислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О., год рождения)

из списков воспитанников группы № ____ государственного учреждения
образования «Детский сад №35 г.Новополоцка» с _____
(указать с какого числа отчислить)

в связи с _____.
(указать причину)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. родителя)

Заведующему государственного
учреждения образования
«Детский сад №35 г.Новополоцка»
Рамашкевич Светлане Николаевне

(Ф.И.О. родителя)

(дом.адрес, телефон)

Заявление.

Прошу снизить оплату за питание на _____ % моему ребёнку

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения)

так как _____

(указать причину)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заведующему государственного
учреждения образования
«Детский сад №35 г.Новополоцка»
Рамашкевич Светлане Николаевне

(Ф.И.О. родителя)

(дом.адрес, телефон)

Заявление.

Прошу _____

(Снизить оплату за учебные пособия, освободить от оплаты за учебные пособия – вписать нужный вариант)

на _____ % моему ребёнку _____

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения)

в связи с тем, что _____

(указать причину)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заведующему государственного
учреждения образования
«Детский сад №35 г.Новополоцка»
Рамашкевич Светлане Николаевне

(Ф.И.О. родителя)

(дом.адрес, телефон)

Заявление.

Прошу разрешить забирать моего ребёнка _____
из учреждения дошкольного образования бабушке _____
дедушке _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заведующему государственного
учреждения образования
«Детский сад №35 г.Новополоцка»
Рамашкевич Светлане Николаевне

(Ф.И.О. родителя)

(дом.адрес, телефон)

Заявление

Прошу выдать справку о том, что мой (-ая) сын (дочь)

(ФИО)

(год рождения)

является воспитанником (-цей) группы № _____ государственного учреждения
образования «Детский сад №35 г.Новополоцка».

(дата)

(подпись)