

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ дата

Директору
государственного учреждения
образования «Королевостанская
базовая школа»
Бурко А.Г.

_____ зарегистрированного (ой) по месту
жительства: _____

_____ Контактные телефоны:

Дом. _____

Моб. _____

Раб. _____

Прошу зачислить моего
ребёнка _____

_____ года

рождения, проживающего по адресу: _____

в _____ группу, с _____ до _____ лет, с русским языком обучения, с режимом работы 12 часов.

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 также выполнять иные обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования, локальными нормативными правовыми актами учреждения образования.

К заявлению прилагаются:

(подпись, расшифровка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору
государственного учреждения
образования «Королевостанская
базовая школа»
Бурко А.Г.

(ФИО законного представителя)

Прошу снизить оплату за питание моему ребенку

воспитаннику _____ группы в размере _____

К заявлению прилагаются:

(подпись, расшифровка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о постановке на учет в целях получения дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования

Данные заявителя:

1. Фамилия _____
2. Собственное имя _____
3. Отчество (если таковое имеется) _____
4. Дата рождения _____
5. Гражданство (подданство) _____
6. Данные документа, удостоверяющего личность:
код _____ вид _____ серия (при наличии) _____ номер (при наличии) _____ код
органа, выдавшего документ (орган, выдавший документ) _____
_____ дата выдачи _____
_____ идентификационный номер гражданина _____
7. Данные о месте жительства:
 - 7.1. почтовый индекс _____
 - 7.2. область, район, сельсовет, населенный пункт _____
 - 7.3. номер дома, корпуса, квартиры _____
 - 7.4. 8. Номер телефона _____
 - 7.5. e-mail* _____
 - 7.6. 9*. Дополнительные сведения _____

Прошу поставить на учет

1. Фамилия ребенка _____
2. Собственное имя ребенка _____
3. Отчество ребенка (если таковое имеется) _____
4. 4. Дата рождения _____
_____ в целях получения
дошкольного образования, специального образования на уровне дошкольного образования
на _____
(указать язык обучения и воспитания (белорусский/русский))
5. с _____
(указать планируемую дату (месяц, год))
6. в учреждении образования:
_____ (указать наименование учреждения образования)** _____

7. Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:
 - 7.1. свидетельство о рождении (при наличии) орган, выдавший документ _____ дата выдачи _____
_____ № _____

7.2. иной документ код ____ вид _____ серия (при наличии) _____ номер (при наличии) _____ код органа, выдавшего документ (орган, выдавший документ) _____ дата выдачи _____ идентификационный номер гражданина _____

8. Данные о месте жительства:

8.1. почтовый индекс _____

8.2. область, район, сельсовет, населенный пункт _____

8.3. номер дома, корпуса, квартиры _____

9. Приложение* _____

(указываются представляемые вместе с заявлением документы)

_____ (дата подачи заявления)

_____ (подпись заявителя)

Заявление принял _____

(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

уполномоченного должностного лица)

* Обязательно для заполнения.

** Не более трех учреждений образования.