|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВА\_\_\_\_\_\_\_20\_\_  № \_\_\_\_\_\_               | Дырэктару дзяржаўнай установы     адукацыі “Селеўская базавая  школа Маладзечанскага раёна”  Данькінай  Л.Р.(ад)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прозвішча,ініцыялы аднаго з законных прадстаўнікоў \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_зарэгістраванага(ай) па месцу       жыхарства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адраскантактны тэлефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                      (дам., раб., мабіл. тел.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Прашу залічыць майго (маю)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                  (прозвішча, імя, імя па-бацьку)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года нараджэння,

які(-ая) пражывае па адрасу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(інтэгрыраваны) клас  з беларускай мовай навучання.

         З Уставам  установы адукацыі азнаёмлены(а).

         Абавязваюся забяспечваць умовы для атрымання адукацыі і развіцця майго дзіцяці, паважаць гонар і годнасць іншых удзельнікаў адукацыйнага працэсу, выконваць патрабаванні ўстаноўчых дакументаў, правілаў унутранага распарадку для выхаванцаў, а таксама выконваць iншыя абавязкi, устаноўленыя актамі заканадаўства ў сферы адукацыі, лакальнымі нарматыўнымі прававымі актамі ўстановы адукацыі

Да заявы прыкладаю:

    (патрэбнае падкрэсліць)

Медыцынскую спраўку аб стане здароўя;

Заключэнне  дзяржаўнага цэнтра

карэкцыйна-развіваючага навучання і рэабілітацыі

асабовую картку  вучня (пры  пераводзе).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(дата)                                                                     (подпіс)                  (расшыфроўка подпісу)