

## ЗАЯВЛЕНИЕ

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 год

Заведующему  
государственного учреждения образования  
«Детский сад №6 г. Пружаны»  
Стасевич З.Н.

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

Зарегистрированного (ой) по месту жительства:

\_\_\_\_\_  
(адрес)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

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

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

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
в ГУО «Детский сад №6 г. Пружаны» в ясельную группу (садовую, для детей  
с ТНР, интегрированную), с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет, с белорусским (русским) языком  
обучения, с режимом работы 10,5 часов.

С Уставом учреждения ознакомлен (а).

Обязуюсь обеспечить 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 так же выполнять иные обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования, локальными нормативными правовыми актами учреждения образования, договора.

Не возражаю против использования фотографий с моим ребенком на сайте учреждения.

К заявлению прилагаю:

1. Направление в учреждение
2. Медицинские документы о состоянии здоровья ребёнка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 год

Заведующему  
государственному учреждению образования  
«Детский сад №6 г. Пружаны»  
Стасевич З.Н.

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

Зарегистрированного (ой) по месту жительства:

\_\_\_\_\_  
(адрес)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

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

Прошу зачислить моего ребёнка в порядке перевода

\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения,

(дата рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

в ГУО «Детский сад №6 г. Пружаны» в ясельную группу (садовую, для детей с ТНР, интегрированную), с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет, с белорусским (русским) языком обучения, с режимом работы 10,5 часов.

С Уставом учреждения ознакомлен (а).

Обязуюсь обеспечить 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 так же выполнять иные обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования, локальными нормативными правовыми актами учреждения образования, договора.

Не возражаю против использования фотографий с моим ребенком на сайте учреждения.

К заявлению прилагаю:

1. Направление в учреждение
2. Медицинские документы о состоянии здоровья ребёнка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_