Дырэктару дзяржаўнай установы адукацыі «Сівіцкі навучальна-педагагічны комплекс дзіцячы сад–базавая школа» Бібік Л.І.

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 зарэгістраванага (ай) па месцу жыхарства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(адрас)*

кантактны тэлефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Прашу накіраваць маё дзіця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прозвішча, асабістае імя, імя па бацьку)*

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

 года нараджэння,

*(дата нараджэння)*

На санаторна-курортнае лячэнне (аздараўленне) у перыяд з па

 .

Да заявы прыкладаю:

медыцынскую даведку аб стане здароўя дзіцяці з адзнакай аб неабходнасці ў санаторна-курортным лячэнні;

даведку з месца работы (службы, вучобы) абоіх бацькоў аб невыдзяленні пуцёўкі на дзяцей у цякучым годзе.

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