|  |
| --- |
| Берестовицкий районный исполнительный комитет |
| **Иванова Ивана Ивановича** |
| (фамилия, имя, отчество заявителя)**г.п. Большая Берестовица, ул. Пушкина,д.5,кв.1** |
|  (адрес постоянного регистрации) |
|  |
| **8 029 00 00 00 (МТС)** |
|  (контактный телефон) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать направление в учреждение образования для освоения содержания образовательной программы дошкольного образования, образовательной программы специального образования на уровне дошкольного образования, образовательной программы специального образования на уровне дошкольного образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью *(подчеркнуть нужное)* моему (ей) сыну (дочери) **Ивановой Елене Ивановне**\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **«10» октября 2016 г.р.**

Для осуществления административной процедуры вместе с заявлением прилагаю:

– свидетельство о рождении ребёнка **I-BN № 1234567, выданное 12.12.2017 О/ЗАГС администрации Ленинского района г. Гродно**;

 *(серия, номер, дата выдачи, кем выдано)*

– заключение врачебно-консультационной комиссии (в случае направления ребенка в государственный санаторный ясли-сад, государственный санаторный детский сад, санаторную группу государственного учреждения образования) **№ 076, выдано 11.12.2021г. УЗ «Берестовицкая ЦРБ»;**

 *(номер, дата выдачи, кем выдано)*

– заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (в случае направления ребенка в группу интегрированного обучения и воспитания государственного учреждения образования, специальную группу государственного учреждения образования, государственное специальное дошкольное учреждение)\_№ **999, выдано 10.12.2012г.**

Дата 01.01.2019 И.И. Иванов

 (подпись) (инициалы, фамилия)