

Додаток № 2 до процедури

ЗАЯВА

Я, нижчепідписаний (на),

батько/ юридичний опікун / компетентний орган / представник Оперативної групи для неповнолітніх дітей без супроводу, неповнолітньої дитини.....

розташованої у

будь ласка, затвердити реєстрацію неповнолітньої дитини, у віці

до навчального закладу доуніверситетської освіти, починаючи з

з метою брати участь у таких освітніх заходах:

- аудиторія, на рівні навчання /групи /класу
- позакласна діяльність, без отримання якості аудиторії
- психолого-педагогічна допомога та консультування

Інші права:

- школа-інтернат
- їжа
- транспорт
- госпіталізація

ПРИМІТКА:

У ВИПАДКУ, ЯКЩО УЧЕНЬ СТАРШИЙ, ЗАЯВУ МОЖЕ ЗАПОВНИТИ ВІД ОСОБИСТОГО ІМ'Я.

КОНТАКТНІ ДАНІ ЗАЯВНИКА:

АДРЕСА/ МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ:

ЕЛЕКТРОННА ПОШТА:

ТЕЛЕФОН:

ПІДПИС

ДАТА: