

Заява

Нижче підписаний, _____
батько/ законний представник/ компетентний орган/ представник Спеціальної групи з
питань неповнолітніх без супроводу неповнолітнього, _____
_____ з місцем проживання в
_____ будь ласка, підтвердіть
реєстрацію неповнолітнього у віці _____ у підрозділах доуніверситетської
освіти, починаючи з датою _____ для участі в наступних навчальних
заходах:

- Аудиторія на рівні навчання/ груп/ класів _____
- Шкільна діяльність без отримання якості аудиторії
- Психолого-педагогічна допомога та консультативна діяльність

Інші права

- Гуртожиток
- Харчування
- Транспорт
- Навчання в лікарні

Примітка: якщо учень повнолітній, заяву можна заповнити на його/її особисте ім'я
Контактні дані особи, яка подає заяву на реєстрацію:

Адреса _____

Електронна пошта _____

Телефон _____

Підпис

Дата: