

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:

REQUEST

I, the undersigned, acting as parent / legal representative / competent authority / representative of the Operating Group for unaccompanied underaged children on the behalf of, underaged child, billeted/accommodated in, kindly ask you to consider the enrollment of the minor child aged, in a pre-university education establishment, as of, in order for the child to participate in the following educational activities:

- Listener, attending the study program/groups/classes
- Extracurricular activities, without getting the capacity of a listener
- Pshycho pedagogical assistance activities and counselling
- Other rights: - boarding school
 - food
 - transport
 - hospital instruction

Please be advised that: If the student has come of age, the request form can be filled out in person.

Contact information of the person who has made the request:

Address:

.....
.....
.....

E-mail:

Telephone:

Signature:

Date

Cerere

Subsemnatul _____, părinte / reprezentant legal / autoritate competentă / reprezentant Grup operativ pentru minori neînsoțiți al minorului _____, cantonat în _____ vă rog să aprobați înscrierea minorului în vârstă de _____ la o unitate de învățământ preuniversitar începând cu data de _____ pentru a participa la următoarele activități educative:

- Audient, la nivelul de studiu/grupe/clase _____
- Activități extrașcolare, fără obținerea calității de audient
- Activități de asistență psihopedagogică și consiliere

Alte drepturi:

- Internat
- Hrană
- Transport
- Școlarizare spital

Notă : În cazul în care elevul este major cererea poate fi completată în nume personal de către acesta

Datele de contact ale persoanei care a solicitat înscrierea:

Adresa _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Semnătură

Data: