**Anexa b) la Procedura privind organizarea și funcționarea Comisiei de coordonare a activității de repartizare a preșcolarilor/ elevilor la unitățile de învățământ în care pot desfășura activități educaționale, precum și în instituțiile în care vor beneficia de asistență psihopedagogică și consiliere\_ORDIN\_MINISTERUL EDUCAȚIEI\_ nr. 3363/10.03.2022;**

 **TIPIZAT \_LIMBA UNCRAINEANĂ**

**ЗАЯВА**

Я, нижчепідписаний ..............................................................................., батько (мати) / законний представник / уповноважений орган / представник Робочої групи у справах неповнолітніх без супроводу неповнолітнього/ї .........................................................................., що знаходиться в ................................................ прошу прийняти неповнолітнього/ю віком .................................. у навчальний заклад доуніверситетської освіти, починаючи з ......................................................., для участі в таких освітніх заходах:

 □ Слухач на рівні навчання / групи / класу ..................

 □ Позакласні заходи без отримання статусу слухача

 □ Психолого-педагогічна допомога та консультаційна діяльність

 Інші права: □ інтернат

 □ харчування

 □ транспорт

 □ навчання у закладах лікарняного типу

**Примітка: якщо учень/учениця повнолітній/я, він/вона може подати заяву самостійно.**

Контактні дані особи, яка подала заяву:

Адреса:..................................................................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................................................................................

Електронна адреса:...............................................................

Телефон:................................................................................

***Підпис***

**Дата:**