**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:**