

Приложение 3

к Инструкции о порядке учета детей
в целях получения ими дошкольного
образования, специального образования
на уровне дошкольного образования
(в редакции постановления
Министерства образования
Республики Беларусь
10.03.2026 № 62)

Форма

Администрация Мещовского района Гродно
(название уполномоченного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче направления

Данные заявителя:

1. Фамилия Швацов
2. Собственное имя Швац
3. Отчество (если таковое имеется) Швацович
4. Данные документа, удостоверяющего личность:
идентификационный номер (при отсутствии идентификационного номера – серия
(при наличии) КЧ номер 1825982)
5. Данные о месте жительства, пребывания, временного проживания:
5.1. почтовый индекс* 230000
5.2. область, район, населенный пункт, район города, улица (проспект, площадь, переулок,
иное)* Гродно ул. Мещовская
5.3. номер дома, корпуса, квартиры* д. 1/1 кв. 1
6. Контактные данные:
номер телефона 8-033-XXX-XX-XX
адрес электронной почты*

Прошу выдать направление

1. Фамилия ребенка Швацов
2. Собственное имя ребенка Вадим
3. Отчество ребенка (если таковое имеется) Швацович
4. Число, месяц, год рождения 18.08.2012
5. Данные документа, удостоверяющего личность ребенка*:
идентификационный номер (при отсутствии идентификационного номера – серия
(при наличии) _____ номер _____)
6. Свидетельство о рождении ребенка
орган, выдавший документ Отдел госрегистрации Гродненского района
дата выдачи 05.12.2021 номер записи акта о рождении 0356985
для освоения содержания образовательной программы дошкольного образования,
образовательной программы специального образования на уровне дошкольного
образования, образовательной программы специального образования на уровне
дошкольного образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью
с 06.04.2026 (указать планируемую дату определения в учреждение образования)
в учреждении образования (указать наименование учреждения образования)

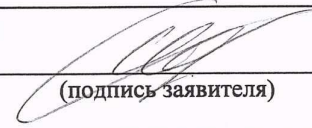
7.

(дата и номер заключения врачебно-консультационной комиссии при выборе санаторного детского сада, санаторной группы, санаторной группы интегрированного обучения и воспитания, санаторной специальной группы учреждения образования)*

8. _____
(дата и номер заключения государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации при выборе специального детского сада, группы интегрированного обучения и воспитания, санаторной группы интегрированного обучения и воспитания, специальной группы, санаторной специальной группы учреждения образования)*

9. Приложение* _____
(указываются предоставляемые вместе с заявлением документы)

31.03.2026
(дата подачи заявления)


(подпись заявителя)

(должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
имеется) уполномоченного должностного лица)

* Необязательно для заполнения.