

**Г-же Ольге Юрченко  
заместителю начальника Управления  
образования, молодёжи и спорта  
примэрии мун. Бэлць**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Настоящим, нижеподписавшийся, (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

Статус (родитель, законный представитель, другое)

\_\_\_\_\_

Место жительства (адрес проживания: семья, гостиница, центр размещения, другое)

\_\_\_\_\_

Номер телефона в Республике Молдова \_\_\_\_\_, электронный адрес \_\_\_\_\_

Страна, откуда прибыл \_\_\_\_\_,

образовательное учреждение страны, откуда прибыл

\_\_\_\_\_

название населённого пункта, откуда прибыл \_\_\_\_\_

**прошу временно зачислить, на период с \_\_\_\_\_ в образовательный процесс**  
ребёнка (фамилия, имя, отчество, год рождения) \_\_\_\_\_  
в образовательное учреждение (ДДУ/ школа) \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс (**заполнять в случае зачисления в школу**)  
с румынским / русским языком обучения (подчеркнуть).

Выражаю своё согласие на обработку предоставленных персональных данных, в соответствии с Законом РМ №133 от 08.07.2011 года о защите персональных данных.

\_\_\_\_\_

(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1	документы, удостоверяющие личность ребёнка (копия)
2	документы, удостоверяющие личность заявителя (копия)
3	медицинская справка, выданная Медико-санитарным учреждением
4	ПЦР тест/ тест Rapid (детям от 6 лет).

Заявляю под свою ответственность, что представленные документы являются подлинными. Беру на себя ответственность за последствия подделки предоставленных документов, в соответствии с положениями действующего законодательства Республики Молдова.

Обязуюсь сопровождать ребёнка в / из образовательного учреждения и соблюдать правила внутреннего распорядка учреждения.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_