**Anexa nr. 2 la procedură**

**(**Додаток № 2 до процедури)

**ЗАЯВА**

Я,нижчепідписаний ............................................................, батько/законний представник/уповноважений орган/представник Робочої групи для 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 консультаціи.на 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: