**(для многодетных семей)**

Директору

ГУО «Средняя школа №5 г.Смолевичи»

Меркуль М.И.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по месту жительства(адресу)                                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный номер телефона

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З А Я В Л Е Н И Е

         В соответствии с ч.3 пункта 2 ст.39 Кодекса Республики Беларусь об образовании прошу освободить меня на 50% от платы за пользование учебниками и учебными пособиями моей дочерью (сыном) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ученицей (учеником) \_\_\_\_\_\_\_\_\_класса, так как в моей семье воспитывается \_\_\_\_\_\_    детей до 18 лет.

К заявлению прилагаю:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (дата)                                                                                                                   (подпись)

**(для детей-инвалидов)**

Директору

ГУО «Средняя школа №5 г.Смолевичи»

Меркуль М.И.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по месту жительства(адресу)                                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный номер телефона

З А Я В Л Е Н И Е

          В соответствии с ч.2 пункта 2 ст.39 Кодекса Республики Беларусь об образовании «Пользование учебниками и учебными пособиями» прошу освободить меня от платы за пользование учебниками и учебными пособиями моей дочерью (сыном)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ученицей (учеником) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, так как она (он) является инвалидом \_\_\_ группы.

 К заявлению прилагаю:

1.

2.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (дата)                                                                                                                   (подпись)

**(для детей, воспитывающихся в приёмных семьях)**

Директору

ГУО «Средняя школа №5 г.Смолевичи»

Меркуль М.И.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по месту жительства(адресу)                                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный номер телефона

З А Я В Л Е Н И Е

         В соответствии с ч.2 пункта 2 ст.39 Кодекса Республики Беларусь об образовании «Пользование учебниками и учебными пособиями» прошу освободить меня от платы за пользование учебниками и учебными пособиями моей дочерью (сыном)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ученицей (учеником) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, так как она (он) воспитывается в приёмной семье.

 К заявлению прилагаю:

1.

2.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (дата)                                                                                                                   (подпись)

**(для детей, родители которых являются инвалидами 1 или 2 группы)**

Директору

ГУО «Средняя школа №5 г.Смолевичи»

Меркуль М.И.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по месту жительства(адресу)                                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный номер телефона

З А Я В Л Е Н И Е

 В соответствии с ч.2 пункта 2 ст.39 Кодекса Республики Беларусь об образовании «Пользование учебниками и учебными пособиями» прошу освободить меня от платы за пользование учебниками и учебными пособиями моей дочерью (сыном)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   ученицей (учеником) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, так как я (мой муж) являюсь(ется) инвалидом \_\_\_ группы.

 К заявлению прилагаю:

1.

2.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  (дата)                                                                                                                             (подпись)