

Ваўкавыскі раённы
выканаўчы камітэт

**ДЗЯРЖАЎНАЯ ЎСТАНОВА
АДУКАЦЫІ
“СПЕЦЫЯЛЬНАЯ ШКОЛА-
ІНТЭРНАТ г. ВАЎКАВЫСКА”**

вул. Савецкая, 135, 231900,
г. Ваўкавыск Гродзенская вобласць
тэл. (01512) 9 07 88, факс 9 44 01
эл.пошта: spshvolk@uovrik.by

Волковысский районный
исполнительный комитет

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ
«СПЕЦИАЛЬНАЯ ШКОЛА-
ИНТЕРНАТ г. ВОЛКОВЫСКА»**

ул. Советская, 135, 231900,
г. Волковыск Гродненская область
тел. (01512) 9 07 88, факс 9 44 01
эл.почта: spshvolk@uovrik.by

№ _____

СПРАВКА

о месте работы и занимаемой должности

Адресат _____

(место выдачи справки)

(фамилия, имя, отчество)

работает в _____
(полное наименование организации)

в должности (по профессии) _____
(наименование должности, профессии)

Дополнительные сведения _____

Справка выдана по состоянию на «__» _____ г.
Срок действия справки не ограничен.

Директор учреждения

А.А.Былинская

М.П.

Ваўкавыскі раённы
выканаўчы камітэт

Волковысский районный
исполнительный комитет

**ДЗЯРЖАЎНАЯ ўСТАНОВА
АДУКАЦЫІ
«СПЕЦЫЯЛЬНАЯ ШКОЛА-
ІНТЭРНАТ г. ВАЎКАВЫСКА»**

вул. Савецкая, 135, 231900,
г. Ваўкавыск Гродзенская вобласць
тэл. (01512) 9 07 88, факс 9 44 01
эл.пошта: spshvolk@uovrik.by

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ
«СПЕЦИАЛЬНАЯ ШКОЛА-
ИНТЕРНАТ г. ВОЛКОВЫСКА»**

ул. Советская, 135, 231900,
г. Волковыск Гродненская область
тел. (01512) 9 07 88, факс 9 44 01
эл.почта: spshvolk@uovrik.by

№ _____

СПРАВКА

о нахождении в отпуске по уходу за ребенком до достижения
им 3-летнего возраста

(место выдачи справки)

Адресат _____

(фамилия, имя, отчество)

работающая(ий) служащая(ий) _____
(наименование должности, профессии)

(полное наименование организации, структурного подразделения)

в соответствии с приказом от «__» _____ г.

№ _____ находится в отпуске по уходу за ребёнком до достижения
им возраста трех лет (отпуске по уходу за детьми) с

«__» _____ г.

находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех
лет (отпуске по уходу за детьми) с «__» _____ г.

Дополнительные

сведения

Справка выдана по состоянию на «__» _____ г.

Срок действия справки не ограничен.

Директор учреждения

А.А.Былинская

М.П.

Ваўкавыскі раённы
выканаўчы камітэт

Волковысский районный
исполнительный комитет

**ДЗЯРЖАЎНАЯ ўСТАНОВА
АДУКАЦЫИ
“СПЕЦЫЯЛЬНАЯ ШКОЛА-
ІНТЭРНАТ г. ВАЎКАВЫСКА”**

вул. Савецкая, 135, 231900,
г. Ваўкавыск Гродзенская вобласць
тэл. (01512) 9 07 88, факс 9 44 01
эл.пошта: spshvolk@uovrik.by

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ
«СПЕЦИАЛЬНАЯ ШКОЛА-
ИНТЕРНАТ г. ВОЛКОВЫСКА»**

ул. Советская, 135, 231900,
г. Волковыск Гродненская область
тел. (01512) 9 07 88, факс 9 44 01
эл.почта: spshvolk@uovrik.by

_____ № _____

СПРАВКА

о том, что гражданин является обучающимся

Выдана, _____ года
рождения, в том, что он(а) действительно является учащимся(ейся) _____
класса государственного учреждения образования «Специальная школа-
интернат г. Волковыска», обучается по образовательной программе
специального образования на уровне общего среднего образования для
лиц с интеллектуальной недостаточностью по учебному плану
первого(второго) отделения специальной школы, специальной школы-
интерната для учащихся с интеллектуальной недостаточностью.

Директор учреждения

А.А.Былинская

М.П.

Ваўкавыскі раённы
выканаўчы камітэт

Волковысский районный
исполнительный комитет

**ДЗЯРЖАЎНАЯ ўСТАНОВА
АДУКАЦЫ
“СПЕЦЫЯЛЬНАЯ ШКОЛА-
ІНТЭРНАТ г. ВАЎКАВЫСКА”**

вул. Савецкая, 135, 231900,
г. Ваўкавыск Гродзенская вобласць
тэл. (01512) 9 07 88, факс 9 44 01
эл.пошта: spshvolk@uovrik.by

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ
«СПЕЦИАЛЬНАЯ ШКОЛА-
ИНТЕРНАТ г. ВОЛКОВЫСКА»**

ул. Советская, 135, 231900,
г. Волковыск Гродненская область
тел. (01512) 9 07 88, факс 9 44 01
эл.почта: spshvolk@uovrik.by

№ _____

СПРАВКА

о периоде работы

Адресат _____

_____ (место выдачи справки)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ г. был(а) назначен(а) на должность

Принят(а) на работу по профессии _____

_____ (наименование должности, профессии)

В _____

_____ (полное наименование организации, структурного подразделения)

приказом от «__» _____ г. № _____

и _____ г.

_____ (дата увольнения)

Уволен(а) приказом от «__» _____ г. № _____

Дополнительные сведения _____

Справка выдана по состоянию на «__» _____ г.

Срок действия справки не ограничен.

Директор учреждения

А.А.Былинская

М.П.