**УКРАЇНА**

**КОМУНАЛЬНИЙ**

**ЗАКЛАД**

**«**

**СПЕЦІАЛЬНИЙ**

**НАВЧАЛЬНО**

**-**

**ВИХОВНИЙ**

**КОМПЛЕКС**

**І**

**-**

**ІІ**

**СТУПЕНІВ**

**№**

**2**

**»**

**ХАРКІВСЬКОЇ**

**ОБЛАСНОЇ**

**РАДИ**

пров

.

Карпівський

, 21/23,

м

.

Харків

, 61093,

тел

.370

-

30

-

63

e

-

mail:

spetsnvk2@internatkh.org.ua

**НАКАЗ**

07.12.2017 м.Харків № 266

Про неповний навчальний тиждень

Виноградову Костянтину

 На підставі довідки КЗОЗ «Харківська міська дитячп поліклініка № 13» від 30.11.2017 № 1534 та заяви батьків Виноградова С.А. від 07.12.2017

НАКАЗУЮ:

1. Дозволити Виноградову Костянтину Станіславовичу, учню підготовчого Б класу, відвідувати навчальний заклад з неповним навчальним тижнем з 07.12.2017 року до кінця навчального року.

 2. Контроль за виконанням даного наказу покласти на заступника директора з навчально-виховної роботи Данильченко Т.А.

Директор Л.О.Мельнікова

З наказом ознайомлена Т.А.Данильченко

Данильченко,370-30-63