**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**

03.09.2018 м.Харків № 179

Про неповний навчальний тиждень

Норіку Денису

 На підставі довідки КЗОЗ «Харківська міська дитяча клінічна лікарня

№ 19» від 15.05.2018 № 99 та заяви батьків Норік Ю.В. від 03.09.2018

НАКАЗУЮ:

1. Дозволити Норіку Денису Геннадійовичу, учню 8-А класу, неповний навчальний тиждень ( відвідування понеділок та четверг) з 03.09.2018 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 ознайомлені Т.А.Данильченко

Данильченко,370-30-63