**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**

22.02.2019 м.Харків № 24

Про неповний навчальний тиждень

Свириденку Денису

 На підставі довідки КЗОЗ «Міська дитяча лікарня №5» від 06.09.2018 та заяви батьків Свириденко Ж.В. від 19.02.2019

НАКАЗУЮ:

1. Дозволити Свириденку Денису Сергійовичу, учню 5-В класу, навчатися неповний учбовий день до 13.00 та неповний навчальний тиждень з 25.02.2019 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