

Директору _____
(наименование учреждения образования)

(ФИО руководителя)

от _____
(Фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного(ой) по месту
жительства _____
(адрес)

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

_____ года рождения,
(Фамилия, собственное имя, отчество)

проживающего по адресу: _____
класс с белорусским (русским) языком обучения.

С Уставом учреждения образования ознакомлен(а).

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и развития моего ребенка, уважать честь и достоинство других участников образовательного процесса, выполнять требования учредительных документов, правил внутреннего распорядка для обучающихся, а также выполнять иные обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования, локальными нормативными правовыми актами учреждения образования.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

медицинскую справку о состоянии здоровья;

копию свидетельства о рождении;

заключение государственного центра коррекционно-развивающего и реабилитации;

личную карточку учащегося (при переводе).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка)