

Директору Государственного учреждения образования «Рабунский учебно-педагогический комплекс детский сад – базовая школа»

Кривошея М.А.

(от) _____
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного (ой) по месту жительства

_____ (адрес)

контактный телефон:

_____ (дом., раб., мобил. тел.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, собственное имя, отчество)

_____ года рождения,

(дата рождения)

проживающего по адресу: _____

в _____ 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 обучения и реабилитации;

личную карточку учащегося

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата)

_____ (подпись)

_____ / _____ /
(расшифровка подписи)