

ЗАЯВЛЕНИЕ

№ _____

Директору государственного учреждения
образования «Пастовичская средняя
школа»

Дмитрук И.Н.

(Фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного(ой) по месту
жительства _____

(адрес)

телефон: _____

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ года рождения,

(фамилия, собственное имя, отчество)

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;

заключение государственного центра

коррекционно-развивающего обучения и реабилитации

личную карточку учащегося (при переводе).

« _____ » _____ 20 _____
(дата)

(подпись)

(расшифровка)