

Директору Государственного учреждения
образования «Средняя школа №3
г. Солигорска»
Василевской А.В.

(Ф.И.О. законного представителя)

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
(Ф.И.О.)

года рождения.

проживающего по адресу: _____

зарегистрированного по адресу: _____

в _____ « _____ » (специализированный по спорту) класс с русским языком
обучения.

С Уставом учреждения образования ознакомлена(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).

(Дата)

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)