

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 первый класс с русским или белорусским 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)

(Дата)

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)