

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения.

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
в 10 «А» класс в профильную группу с изучением на повышенном уровне  
физика, математика.

Средний балл свидетельства об общем образовании \_\_\_\_\_,  
физика \_\_\_\_\_, математика \_\_\_\_\_.

С Уставом учреждения образования ознакомлен(а).

Обязуюсь выполнять условия для получения образования и развития,  
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)  
свидетельство об общем базовом образовании

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)