

## ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_

(дата)

Заместителю директора государственного  
учреждения образования

«Гимназия № 74 г. Минска»

Василевской И.М.

\_\_\_\_\_

(Ф. И. О. законного представителя учащегося)

\_\_\_\_\_

в родительном падеже)

зарегистрированного (ой) по месту  
жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. дом.: \_\_\_\_\_

тел. моб.: \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. полностью)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения,  
проживающего (ую) по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс государственного учреждения образования «Гимназия № 74  
г. Минска» с русским языком обучения.

С Уставом Гимназии № 74 г. Минска 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 актами гимназии.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

1. медицинскую справку о состоянии здоровья;
2. копию свидетельства о рождении;
3. заключение государственного центра коррекционно-развивающего  
обучения и реабилитации;
4. личную карточку учащегося (при переводе).

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)