

Директору государственного
учреждения образования
«Беловежская средняя школа»
Каменецкого района
Чегринец Валентине Владимировне
Петровой Екатерины Витальевны,
проживающей по адресу:
аг.Беловежский, ул.Солнечная. д.2,
кв.36, тел. 90580

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения

(фамилия, имя, отчество)

в _____ класс с 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;

Копию свидетельства о рождении;

Заключение государственного центра коррекционно-развивающего и реабилитации;

Личную карточку учащегося.

« _____ » _____ 20__ г
(дата)

(подпись)

(расшифровка)