

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____. 20__

Директор государственного учреждения
образования
«Средняя школа № 3 г.Ивацевичи»
Левданской Е.В.

«ФИО законного представителя)
зарегистрированного (ой) по адресу:

телефон

дом.: _____

мобильный: _____

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Фамилия, собственное имя, отчество)

(число, месяц, год рождения) _____, проживающего по адресу:

в 1 класс с русским (белорусским) языком обучения.

С Уставом государственного учреждения образования «Средняя школа № 3 г. Ивацевичи» 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;
- заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (при наличии).

Не возражаю (возражаю) против работы школьного педагога-психолога и педагога социального с моим ребенком, фронтального логопедического обследования учителем-дефектологом.

Откуда прибыл: ГУО «Детский сад № ___ г. Ивацевичи»

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец: (Ф.И.О., место работы, должность, телефон) _____

Мать: (Ф.И.О., место работы, должность, телефон) _____

Категория семьи: (полная, неполная, многодетная) _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

