

Директору государственного
учреждения образования
«Средняя школа №115 г.Минска»
Липской И.И.

(Фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного(ой) по месту
жительства _____

(адрес)

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

«__» _____ 2024

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

_____ года

рождения,

проживающего по адресу: _____

_____ в _____ класс с белорусским (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 обучения и реабилитации;

личную карточку (при переводе);

свидетельство об общем базовом образовании.

(подпис ь)

(расшифровка подписи)