

ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору государственного  
учреждения образования  
«Средняя школа № 101 г. Минска»  
Сакович Ж.В.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного (ой) по месту  
жительства

\_\_\_\_\_  
(адрес)

контактный телефон \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя собственное, отчество)

\_\_\_\_\_  
года рождения,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

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;

заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации;

личную карточку (при переводе)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)