

Заявление
12.06.2025г.

Директору государственного учреждения
образования «Базовая школа №5
г.Калинковичи»
Змушко Светлане Михайловне
Ивановой Инны Васильевны
проживающего(ей) по адресу
г.Калинковичи, ул.Киевская, дом 54,
контактный телефон: дом.,мобильный

Прошу зачислить моего ребенка Иванова Ивана Ивановича,
13.03.2019 года рождения, проживающего по адресу: ул.Киевская, дом
56, кв.16 в 1 класс с русским языком обучения.

С Уставом учреждения образования ознакомлен(а).

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и
развития моего ребёнка, 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 учреждения
образования.

К заявлению прилагаю медицинскую справку о состоянии здоровья.

(С собой необходимо иметь свидетельство о рождении ребёнка).

(подпись)

И.В.Иванова