

Директору государственного
учреждения образования
«Гимназия № 3 г. Бобруйска
имени митрополита Филарета
(Вахромеева)»
Архипенко В.Б.

ЗАЯВЛЕНИЕ

«_____» _____ 202 ____ года

_____,
проживающего по адресу:

Прошу зачислить моего сына (дочь)

(фамилия, имя ребёнка)
учащегося(уюся) _____ класса в пункт коррекционно-педагогической
помощи государственного учреждения образования «Гимназия №3
г. Бобруйска имени митрополита Филарета (Вахромеева)».

С целью проведения занятий и расписанием ознакомлен(а).
Обязуюсь обеспечить своевременное посещение занятий и выполнение
рекомендаций педагога.

(подпись)

(Ф.И.О. законного представителя)