

ЗАЯВЛЕНИЕ
№ _____

Директору
Государственного учреждения
образования «Гимназия № 2
г. Солигорска»
Серой Е.А.

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по месту
жительства: _____

контактный телефон: _____

Прошу зачислить моего ребёнка, _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

_____ года рождения, проживающего по адресу: _____

(дата рождения)

в _____ класс с белорусским (русским) языком обучения.

С Уставом учреждения общего среднего образования знакомлен(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 правовыми актами учреждения образования.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

медицинскую справку о состоянии здоровья;

заключение государственного центра

коррекционно-развивающего обучения и реабилитации;

личную карточку учащегося (при переводе).

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

(Дата)