

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

Зарегистрированного-(ой) по месту  
жительства: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

Прошу зачислить меня, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения,  
(фамилия, имя, отчество) (дата рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
в \_\_\_\_\_ класс гимназии с русским (белорусским) языком обучения и изучением  
на повышенном уровне учебных предметов « \_\_\_\_\_ »  
и « \_\_\_\_\_ ».

С Уставом учреждения образования ознакомлен(а).

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и моего  
развития, 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 паспорта;  
свидетельство об общем базовом образовании;  
личную карточку учащегося (при переводе).

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
ИОФ