

ЗАЯВЛЕНИЕ

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору ГУО «Средняя школа № 19
г. Бреста имени Героя Советского Союза
С.И. Сикорского»
Ж.И. Веренич

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного (ой) по месту

жительства _____
(адрес)

контактные телефоны: _____
(домашний, рабочий,

мобильный)

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____, _____ года рождения,
(фамилия, собственное имя, отчество) (дата рождения)
проживающего по адресу: _____

в ____ «__» класс с белорусским/ русским (*нужное подчеркнуть*) 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*):
медицинские документы (справка о состоянии здоровья,
карта прививок, медицинская карта);
копию свидетельство о рождении;
заключение государственного центра
коррекционно-развивающего и реабилитации;
личную карточку учащегося (*при переводе*).

(подпись)

(И.О. Фамилия)

МАТЬ:

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы, должность _____

Телефоны (мобильный, рабочий, домашний) _____

ОТЕЦ:

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы, должность _____

Телефоны (мобильный, рабочий, домашний) _____