

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____
(дата)

Директору _____
(наименование учреждения образования)

(фамилия, инициалы руководителя)

(фамилия, имя, отчество законного представителя)

зарегистрированного(ой) по месту
жительства:

(адрес)

контактный телефон: _____

Прошу зачислить моего ребёнка _____

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

_____ года рождения, проживающего по адресу: _____

_____,
в ___ класс с белорусским языком обучения и с изучением на повышенном уровне белорусского языка и биологии.

Со свидетельством о государственной регистрации, уставом, сертификатом о государственной аккредитации 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 учащихся, 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 свидетельства о рождении;

личную карточку учащегося (при переводе).

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)