

ЗАЯВЛЕНИЕ

« ____ » _____ 20__ г.

Директору государственного
учреждения образования
«Дворищанская средняя школа
Дзержинского района»
Асташко Е.А.

Зарегистрированного(ой) по
адресу _____

Контактный телефон _____

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения, проживающего по адресу:
_____ В _____
класс с белорусским языком обучения и изучением предметов на базовом
уровне.

С Уставом учреждения образования ознакомлен(а).

Обязуюсь обеспечить условия для получения образования и развития
моего ребенка, уважать честь и достоинства других участников
образовательного процесса, выполнять требования учредительных документов,
правила внутреннего распорядка для обучающихся, а также выполнять иные
обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования,
локальными нормативными правовыми актами учреждения образования
(посещать факультативные занятия, питаться в школьной столовой, соблюдать
деловой стиль одежды).

К заявлению прилагаю:

Медицинскую справку о состоянии здоровья

Копию свидетельства о рождении

Личную карточку учащегося

(подпись)

(расшифровка)