ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*дата*

Директору Государственного учреждения образования «Средняя школа № 5 г. Смолевичи»

Доброневскому Е.С.

*фамилия, имя,*

*отчество заявителя (полностью),*

зарегистрированного (ой) по месту

жительства:

тел. дом.

тел. моб.

Прошу зачислить моего ребенка

*(фамилия, имя, отчество)*

, , проживающего

*(число, месяц, год рождения)*

по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс с русским 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 указать)

медицинскую справку о состоянии здоровья;

копию свидетельства о рождении;

заключение государственного центра коррекционно-развивающего   
и реабилитации;

личную карточку учащегося (при переводе);

свидетельство об общем базовом образовании (при поступлении   
в X класс)

Подпись инициалы, фамилия