

ЗАЯВЛЕНИЕ

« _____ » _____ 20 ____ г.

Руководителю _____
(наименование учреждения, организации)

(фамилия, инициалы руководителя)

(от) _____
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного (ой) по месту
жительства:

(адрес)

контактный телефон: _____

(дом., раб., мобильный тел.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, собственное имя, отчество)

_____ года рождения,

(дата рождения)

проживающего по адресу: _____

_____, с « ____ » _____ 20 ____ года,

в _____ группу, с ____ до ____ лет, с белорусским (русским)
(тип группы)

языком обучения, с режимом работы _____ часов (а).

(24; 12; 10,5; от 2 до 7)

С Уставом учреждения 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 воспитанников, а также выполнять иные обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования, локальными нормативными правовыми актами учреждения образования.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

Направление в учреждение

Медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка

Заключение врачебно-консультационной комиссии

Заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации

(подпись)

/ _____ /
(расшифровка)