ЗАЯВЛЕНИЕ

«_____» _____ 20_____ г.

Директору государственного учреждения образования «Коптянская базовая школа Витебского района имени Героя Советского Союза Г.С.Григорьева» Зарубо Е.В.

_____,

ФИО законного представителя (полностью)

проживающего по адресу:

_____

_____

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____,

Фамилия, имя, отчество полностью

_____ года рождения, проживающего по адресу: _____

_____,

в ___ класс с русским (белорусским) языком обучения и воспитания.

С Уставом государственного учреждения образования «Коптянская базовая школа Витебского района имени Героя Советского Союза Г.С.Григорьева» 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 обучающихся, а также выполнять иные обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования, локальными нормативными правовыми актами учреждения образования.

К заявлению прилагаю медицинскую карту.

_____ _____

подпись И.О.Ф.