

## ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_

(дата)

Директору государственного  
учреждения образования  
«Средняя школа № 27 г. Могилева»  
Красевой В.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя)

Зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный тел. \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, собственное имя, отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения,

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в 1 класс с русским языком обучения.

С Уставом государственного учреждения образования «Средняя школа № 27 г. Могилева» 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:

(нужное подчеркнуть)

- медицинскую справку о состоянии здоровья;
- заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)