

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)