

ЗАЯВЛЕНИЕ

____. ____ 20 ____ г.

Директору государственного
учреждения образования
«Мазоловская средняя школа
Витебского района»
Зубовичу С.А.

(Ф. И. О. законного представителя)
зарегистрированного(ой) по адресу:

телефон дом: _____

мобильный: _____

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Фамилия, собственное имя, отчество)
_____ года рождения,
(дата рождения)
проживающего по адресу: _____

в _____ интегрированный класс

С Уставом государственного учреждения образования «Мазоловская средняя школа Витебского района» 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;
- копию свидетельства о рождении;

(подпись)

(расшифровка)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец: (Ф. И. О., место работы, должность, телефон) _____

Мать: (Ф. И. О., место работы, должность, телефон) _____

Статус семьи: _____
(многодетная - __ детей, неполная, полная, малообеспеченная (пакет документов приложить),
опекунская, приёмная)