

Директору _____
(наименование учреждения образования)

(Ф.И.О. руководителя)

(Фамилия, инициалы одного из законных представителей)
зарегистрированного(ой) по месту
жительства _____
(адрес)

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения,
(Фамилия, собственное имя, отчество)
проживающего по адресу: _____
_____ в разновозрастную группу дошкольного образования с белорусским языком обучения.

С Уставом учреждения образования ознакомлен (а).

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и развития своего ребенка, уважать честь и достоинство других участников образовательного процесса, выполнять требования учредительных документов, правил внутреннего распорядка для обучающихся и воспитанников, а также выполнять иные обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования, локальными нормативными актами учреждения образования.

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

медицинскую справку о состоянии здоровья;
копию свидетельства о рождении;
заключение государственного центра
коррекционно-развивающего и реабилитации;

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)