

Директору государственного учреждения
образования «Терюхская средняя школа»
Матышеву С.Н.

(от) _____
(фамилия, имя, отчество одного из законных представителей)

зарегистрированного (ой) по месту жительства:

(адрес)

контактный телефон: _____

(дом., раб., мобил. тел.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, собственное имя, отчество)

_____ года рождения,

(дата рождения)

проживающего по адресу: _____

_____ с «_____» _____ 20____ года, в _____ класс
(класс)

с русским языком обучения.

С Уставом учреждения ознакомлен(а).

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

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

1. Свидетельство о рождении ребенка (копия)
2. Медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка
3. Заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации
4. Личную карточку учащегося (при переводе)

«_____» _____ 20____ г.
(дата)

(подпись)

/ _____ /
(расшифровка подписи)