

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Директору
государственного учреждения
образования «Зборовская базовая
школа имени К.Н. Осипова»
Клочковой Елене Викторовне

(ФИО одного из законных представителей)

зарегистрированного(ой) по
месту жительства

(адрес)

контактный телефон: _____

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

_____ года рождения, зарегистрированного по адресу:
(дата рождения)

в _____ класс с русским языком обучения.

С Уставом учреждения образования 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 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;

копию свидетельства о рождении;

заключение государственного центра

коррекционно-развивающего обучения и реабилитации;

личную карточку учащегося (при переводе).

подпись

расшифровка подписи