Заявление

____ .____. 20___ г.

Заместителю директора
Государственного учреждения
образования «Вилейская гимназия
№ 1 «Логос» Вансович М.Н.

_____,
(Фамилия, инициалы одного из законных представителей)
зарегистрированного (ой) по месту жительства
_____
_____
(адрес прописки)
дом.тел._____
моб.тел._____
(с указанием кода и вида связи)

Прошу зачислить моего ребенка
_____,
(фамилия, имя, отчество)
«_____»_____ 20___ года рождения, зарегистрированного
(дата рождения)
по адресу: _____
_____
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 центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, личную карточку учащегося (при переводе).

_____/ _____
(подпись) *(Фамилия, инициалы)*