

ЗАЯВЛЕНИЕ  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Директору государственного  
учреждения образования  
«Козловщинская средняя школа»  
Данильчику И.В.

\_\_\_\_\_  
( фамилия, инициалы одного из законных представителей)  
зарегистрированного(ой) по месту  
жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( фамилия, имя отчество ребенка)

\_\_\_\_\_  
года рождения,

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс с белорусским (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 :

( нужно подчеркнуть)

медицинскую справку о состоянии здоровья;  
копию свидетельства о рождении;  
заключение государственного центра  
коррекционно-развивающего обучения и  
реабилитации;  
личную карточку учащегося (при переводе).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
( подпись)

\_\_\_\_\_  
( расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Директору государственного  
учреждения образования  
«Козловщинская средняя школа»  
Данильчику И.В.

\_\_\_\_\_  
( фамилия, инициалы одного из законных представителей)  
зарегистрированного(ой) по месту  
жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего сына \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( фамилия, имя отчество ребенка)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
( подпись)

\_\_\_\_\_  
( расшифровка подписи)