

Директору учреждения  
образования «Полоцкая государственная  
гимназия №1 имени Ф.Скорины»  
Долгих Ирине Станиславовне

## ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество одного из законных представителей)

зарегистрированного (-ой) по месту  
жительства \_\_\_\_\_

(адрес)

контактные телефоны: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ года рождения,

(Фамилия, собственное имя, отчество)

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 учащихся, 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).

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)