Директору ГУО «Куринская базовая школа Витебского района имени Героя Советского Союза М.Ф.Сильницкого»
Сушко И.Г.

(от)_____
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)
_____
зарегистрированного (ой) по адресу:
_____
(адрес)
_____
проживающего (ей) по адресу:
_____
(адрес)
_____
контактный телефон: _____
_____
(дом., раб., мобил. тел.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____
(дата)

Прошу принять моего ребенка_____
(фамилия, собственное имя, отчество)
_____года рождения,
(дата рождения)
проживающего по адресу:_____
_____
__, с «_____»_____ 20_____ года, в _____разновозрастную группу с белорусским языком обучения и воспитания, с режимом работы __10,5__ часов.

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.

С заявлением предоставлено:
(нужное подчеркнуть)
Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка
Направление в учреждение
Копию свидетельства о рождении (для ознакомления)
Заключение врачебно-консальтуционной комиссии (при необходимости)
Заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (при необходимости)

_____ /_____/
(подпись) *(расшифровка подписи)*