Директору государственного учреждения образования
«Матюшевская детский сад - базовая школа
имени П.Е.Куприянова Полоцкого района»
Козловскому А.И.

_____
(ф.и.о. одного из законных представителей)

зарегистрированного (ой) по месту
жительства _____
(адрес)
_____
_____
контактный телефон:_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____года рождения,
(фамилия, собственное имя, отчество)
проживающего по адресу: _____
в число воспитанников дошкольного отделения с белорусским языком обучения и режимом работы 10,5 часов.

С Уставом учреждения образования ознакомлен (а).

Обязуюсь обеспечить 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)
Направление в учреждение
медицинскую справку о состоянии здоровья;
заключение государственного центра
коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.

«____»_____20_____г. _____ _____
подпись расшифровка