

ЗАЯВЛЕНИЕ №  
\_\_\_\_.\_\_\_\_20\_\_г.

Директору государственного  
учреждения образования  
«Средняя школа № 35 г. Могилёва»  
Любенкову А.Ф.

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. законного представителя)  
прописанного (ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон дом: \_\_\_\_\_  
мобильный: \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Фамилия, собственное имя, отчество)  
\_\_\_\_\_ года рождения,  
(дата рождения)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

в 1 класс с белорусским (русским) языком обучения.

С Уставом государственного учреждения образования «Средняя школа № 35 г. Могилёва» ознакомлен(а).

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и развития моего ребёнка, 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 государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)