

ЗАЯВА
____.____.20____ № ____

Дырэктару дзяржаўнай установы
адукацыі “Выверская базавая школа
Маладзечанскага раёна”
Старавойтаву П.В.

(ад) _____
(прозвішча, ініцыялы аднаго з законных прадстаўнікоў)

зарэгістраванага (ай) па месцу жыхарства:

(адрас)

кантактны тэлефон: _____

(дамашні, рабочы, мабільны)

Прашу залічыць маё дзіця _____
(прозвішча, імя, імя па бацьку)

_____ года нараджэння,

(дата нараджэння)

які(ая) пражывае па адрасе: _____
_____, ў ____ клас з беларускай
(рускай) мовай навучання

Са Статутам установы азнаёмлены(а).

Абавязваюся забяспечваць умовы для атрымання адукацыі і развіцця
майго дзіцяці, паважаць гонар і годнасць іншых удзельнікаў адукацыйнага
працэсу, выконваць патрабаванні ўстаноўчых дакументаў, правілаў
унутранага распарадку для выхаванцаў, а таксама выконваць іншыя
абавязкі, устаноўленыя актамі заканадаўства ў сферы адукацыі,
лакальнымі нарматыўнымі прававымі актамі ўстановы адукацыі.

Да заявы прыкладаю:

(патрэбнае падкрэсліць)

Медыцынскую даведку аб стане здароўя дзіцяці;

Копію пасведчання аб нараджэнні;

Заклучэнне ўрачэбна-кансультацыйнай камісіі

Заклучэнне дзяржаўнага цэнтра карэкцыйна-развіваючага навучання і рэабілітацыі

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)