

Директору ГУО «Гомельская Ирнинская гимназия»

от _____

зарегистрированной (-го) по месту жительства

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

_____ года рождения, проживающего по адресу

_____ в 10 класс, с изучением на повышенном

уровне учебных предметов: _____

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)

медицинскую справку о состоянии здоровья,

копию свидетельства о рождении,

заключение государственного центра

коррекционно-развивающего и реабилитации.

личную карточку учащегося (при переводе)

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
(подпись) (И.О.Ф.)

Информация о родителях:

Ф.И.О. отца

ребенка _____

Место работы,

должность _____

Контактный

телефон _____

Ф.И.О. матери

ребенка _____

Место работы,

должность _____

Контактный

телефон _____
