ЗАЯВЛЕНИЕ

_____
дата

Директору государственного учреждения образования «Гимназия № 1 г. Любани» Корсуну Е. Н.

_____
(фамилия, имя, отчество одного из законных представителей)

домашний адрес_____

_____

контактный телефон:_____

_____
(дом., раб., мобил.)

Заявление принимается в письменной форме (от руки)

Прошу зачислить моего ребёнка _____,
(фамилия, собственное имя, отчество)

_____года рождения, проживающего по адресу:
(число, месяц, год рождения)

_____

в __1__ класс с русским языком обучения.

С Уставом учреждения образования ознакомлен(а).

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и развития моего ребенка, 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.

К заявлению прилагаю медицинскую справку о состоянии здоровья ребёнка.

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

ОБРАЗЕЦ