

Заявление

Директору государственного учреждения
образования «Средняя школа № 10 имени
В.М.Азина г. Полоцка»
Сухановой Л.М.

проживающ(ей,его)) по адресу:

(если прописаны по другому адресу, то указать)

тел. _____

Прошу Вас зачислить мою дочь (моего сына)

фамилия, имя, отчество, дата рождения

в _____ специализированный по спорту класс Вашей школы с русским языком обучения.

Прибыл из СШ (д/с) № _____
Иностранный язык изучал(а) - _____

Мать: _____

Фамилия, имя, отчество, место работы, должность,
телефон рабочий, мобильный (если есть)

Отец: _____

Фамилия, имя, отчество, место работы, должность,
телефон рабочий, мобильный (если есть)

личная подпись заявителя

расшифровка подписи (Ф.И.О.)

Дата

Вх. № _____

от _____

Заявление

Директору Государственного учреждения
образования «Средняя школа № 10 имени
В.М.Азина г. Полоцка»
Сухановой Л.М.

проживающ(ей,его)) по адресу:

(если прописаны по другому адресу, то указать)

тел. _____

Прошу Вас зачислить мою дочь (моего сына)

фамилия, имя, отчество, дата рождения

в _____ класс Вашей школы с русским языком обучения. (_____)

Прибыл из СШ (д/с) № _____
Иностранный язык изучал(а) - _____

Мать: _____

Фамилия, имя, отчество, место работы, должность,
телефон рабочий, мобильный (если есть)

Отец: _____

Фамилия, имя, отчество, место работы, должность,
телефон рабочий, мобильный (если есть)

личная подпись заявителя

расшифровка подписи (Ф.И.О.)

Дата

Вх. № _____
от _____

Заявление
«__» _____ 20__

Директору государственного учреждения
образования «Средняя школа № 10 имени
В.М.Азина г. Полоцка»
Сухановой Л.М.

зарегистрированного(ой) _____ по _____ месту
жительства

проживающего (ей) по адресу:

контрактный телефон

Прошу Вас зачислить моего ребенка

«__» _____ 20__ года рождения, проживающего по адресу:
_____ в _____ класс с
русским языком обучения.

С Уставом учреждения образования 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 (обследование психиатра);

копию свидетельства о рождении;

заключение государственного центра коррекционно-развивающего и
реабилитации

Мать: _____

Фамилия, имя, отчество, место работы, должность,
телефон рабочий, мобильный (если есть)

Отец: _____

Фамилия, имя, отчество, место работы, должность,
телефон рабочий, мобильный (если есть)

личная подпись заявителя

расшифровка подписи (Ф.И.О.)

Заявление
«__» _____ 20__

Директору государственного учреждения
образования «Средняя школа № 10 имени
В.М.Азина г. Полоцка»
Сухановой Л.М.

зарегистрированного(ой) _____ по _____ месту
жительства

проживающего (ей) по адресу:

контрактный телефон

Прошу Вас зачислить моего ребенка

«__» _____ 20__ года рождения, проживающего по адресу:
_____ в _____ класс с
русским языком обучения.

С Уставом учреждения образования 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 (обследование психиатра);

копию свидетельства о рождении;

заключение государственного центра коррекционно-развивающего и реабилитации

Мать: _____

Фамилия, имя, отчество, место работы, должность,
телефон рабочий, мобильный (если есть)

Отец: _____

Фамилия, имя, отчество, место работы, должность,
телефон рабочий, мобильный (если есть)

личная подпись заявителя

расшифровка подписи (Ф.И.О.)

Директору государственного учреждения
образования «Средняя школа № 10 имени
В.М.Азина г. Полоцка»
Стречко С.Н.

Заявление

зарегистрированного(ой) по месту
жительства

проживающего (ей) по адресу:

контрактный телефон

Прошу Вас зачислить моего ребенка

«_____» _____ года рождения, проживающего по адресу:
_____ в _____ класс с
русским языком обучения.

С Уставом учреждения образования 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 и
реабилитации;

личную карточку учащегося (при переводе).

личная подпись заявителя

расшифровка подписи (Ф.И.О.)

Дата