

Заявление
____.____20__ г.

Директору государственного
учреждения образования
«Средняя школа № 22 г. Могилёва»
Потапенко В.А.

(Ф. И. О. законного представителя)
проживающего по адресу:

Контактные телефоны:

домашний: _____

мобильный: _____

Прошу принять мою дочь (моего сына) _____
(фамилия, собственное имя, отчество)
_____, _____ года рождения,
(дата рождения)

проживающую (проживающего) по адресу: _____
_____, в **1** класс с
белорусским (русским) языком обучения (подчеркнуть).

С Уставом государственного учреждения образования «Средняя школа № 22 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.

Приложение:

1. медицинская справка о состоянии здоровья на ___ л. в 1 экз.;
2. копия свидетельства о рождении на 1л. в 1 экз.;
3. заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации на ___ л. в 1 экз.

подпись

расшифровка подписи

Заявление
____.____20__ г.

Директору государственного
учреждения образования
«Средняя школа № 22 г. Могилёва»
Потапенко В.А.

(Ф. И. О. законного представителя)
проживающего по адресу:

Контактные телефоны:

домашний: _____

мобильный: _____

Прошу принять мою дочь (моего сына) _____
(фамилия, собственное имя, отчество)
_____, _____ года рождения,
(дата рождения)

проживающую (проживающего) по адресу: _____
_____, в **1** класс с
белорусским (русским) языком обучения (подчеркнуть).

С Уставом государственного учреждения образования «Средняя школа № 22 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.

Приложение:

1. медицинская справка о состоянии здоровья на ___ л. в 1 экз.;
2. копия свидетельства о рождении на 1л. в 1 экз.;
3. заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации на ___ л. в 1 экз.

подпись

расшифровка подписи

Не возражаю (возражаю) против работы школьного педагога-психолога и педагога социального с моим ребёнком, фронтального логопедического обследования учителем – дефектологом.

Откуда прибыл (*детский сад, центр развития ребёнка*): УДО № _____

Отметка о посещении дефектолога, логопеда в дошкольном учреждении, поликлинике:
(*подчеркнуть*) да, нет

Указать, какой иностранный язык желали бы изучать с 3-го класса:
(*подчеркнуть*) немецкий, английский

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец: (Ф. И. О., место работы (номер рабочего телефона), должность, телефон) _____

Мать: (Ф. И. О., место работы (номер рабочего телефона), должность, телефон) _____

Статус семьи: _____
(многодетная - __ детей, неполная, полная, малообеспеченная (пакет документов приложить), опекунская, приёмная)

Не возражаю (возражаю) против работы школьного педагога-психолога и педагога социального с моим ребёнком, фронтального логопедического обследования учителем – дефектологом.

Откуда прибыл (*детский сад, центр развития ребёнка*): УДО № _____

Отметка о посещении дефектолога, логопеда в дошкольном учреждении, поликлинике:
(*подчеркнуть*) да, нет

Указать, какой иностранный язык желали бы изучать с 3-го класса:
(*подчеркнуть*) немецкий, английский

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец: (Ф. И. О., место работы (номер рабочего телефона), должность, телефон) _____

Мать: (Ф. И. О., место работы (номер рабочего телефона), должность, телефон) _____

Статус семьи: _____
(многодетная - __ детей, неполная, полная, малообеспеченная (пакет документов приложить), опекунская, приёмная)