ЗАЯВЛЕНИЕ

_____№ ___

дата

Директору государственного учреждения образования «Средняя школа № 1 г. Старые Дороги имени Героя Советского Союза Ф.Ф.Куликова»
Давыдовой И.Н.

_____

фамилия, имя,

_____

отчество заявителя (полностью),

зарегистрированного(ой) по месту жительства: _____

_____

_____

контактный телефон: _____

Прошу зачислить моего ребенка, _____

(фамилия, имя, отчество)

_____, _____, проживающего

(число, месяц, год рождения)

по адресу: _____

в первый класс с русским языком обучения.

С Уставом учреждения образования ознакомлен(а).

Обязуюсь обеспечивать 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;

заключение государственного центра коррекционно-развивающего и реабилитации;

личную карточку учащегося (при переводе).

_____ _____

(подпись) *(расшифровка подписи)*

_____

(дата)