

ЗАЯВЛЕНИЕ

---

Директору Государственного учреждения  
образования «Средняя школа №15 г.Гомеля»  
Евсеенко Людмиле Николаевне

---

(ФИО одного из законных представителей)  
зарегистрированного (ой) по месту жительства

---

(адрес)  
Контактные телефоны \_\_\_\_\_

---

Письменной В.В.  
в приказ о зачислении  
\_\_\_\_\_ Л.Н.Евсеенко  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

---

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(дата рождения)

---

в \_\_\_\_\_ класс с белорусским (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)