Заведующему государственным учреждением образования «Ясли-сад №125 г. Гомеля»
Атрощенко Е.В.
(от) Ивановой Татьяны Ивановны
Зарегистрированной по месту жительства:
г. Гомель, ул. Владимирова, д.53, кв.1
Контактный телефон
42 75 28

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка Иванова Ивана Ивановича 12.12.2016 года рождения. Проживающего по адресу: г. Гомель, ул. Владимирова, дом 53, квартира 1, с «01» июня 2018 года, в первую младшую группу, с 2 до 3 лет, с белорусским (русским) языком обучения, с режимом работы 10,5 часов.

С Уставом учреждения 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 воспитанников, а также выполнять иные обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования, локальными нормативными правовыми актами учреждения образования.

К заявлению прилагаю:
(нужное подчеркнуть)
Направление в учреждение
Медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка
Заключение врачебно-консультативной комиссии
Заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.

«_____» _____20____г. _____/_____/
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)