|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВА  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_ | Дырэктару дзяржаўнай установы адукацыі «Пруская сярэдняя школа Старадарожскага раёна»  Гурыновіч В.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(прозвішча, ініцыялы аднаго з законных прадстаўнікоў)*  зарэгістраванага(ай) па месцы жыхарства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кантактны тэлефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г. |

Прашу залічыць майго (-ю) сына (дачку) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года нараджэння,

*(прозвішча, імя, імя па-бацьку)*

які (-ая) пражывае па адрасе:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у \_\_\_ клас з беларускай мовай навучання.

Са статутам установы агульнай сярэдняй адукацыі азнаёмлены (-а).

Абавязуюся забяспечваць умовы для атрымання адукацыі і развіцця майго дзіцяці, паважаць гонар і годнасць іншых удзельнікаў адукацыйнага працэсу, выконваць патрабаванні ўстаноўчых дакументаў, правілаў унутранага распарадку для навучэнцаў, а таксама выконваць іншыя абавязкі, устаноўленыя Кодэксам аб адукацыі Рэспублікі Беларусь, лакальнымі нарматыўнымі прававымі актаміўстановы адукацыі.

Да заявы прыкладаю:

*(патрэбнае падкрэсліць)*

медыцынскую даведку аб стане здароўя;

копію пасведчання аб нараджэнні;

заключэнне цэнтра карэкцыйна-развіваючага навучання і рэабілітацыі;

асабістую картку вучня (пры пераводзе).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпіс) (расшыфроўка подпісу)*

“\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г.