

родителя (Ф.И.О. заявителя) \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
Дом.тел. \_\_\_\_\_  
Адрес электронной  
почты \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего сына (мою дочь) Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в «1» класс МБОУ  
«БСШ № 5».  
Адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. (где и кем работает, раб. тел. адрес и место жительства) \_\_\_\_\_

Отец: Ф.И.О. (где и кем работает, раб. тел., адрес и место жительства) \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

Сведения о потребности ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий (при наличии  
копии заключения ПМПК) \_\_\_\_\_

Приложение:

Заявление о согласии на обработку персональных данных.

Копия свидетельства о рождении ребенка.

Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства/ или свидетельства о регистрации  
ребенка по месту пребывания на закрепленной территории.

С Уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Брянковская средняя  
школа № 5», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о  
государственной аккредитации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, ознакомлен (а)  
указать иные документы, с которыми ознакомлен родитель.

Подпись \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.