

Директору муниципального бюджетного
 общеобразовательного учреждения
 «Брянковская средняя школа № 5»

_____ 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 «___» класс МБОУ «БСШ № 5». _____
 _____ Адрес _____ места _____ жительства _____ ребёнка _____

_____ Окончил (а) _____ классов школы _____

_____ Изучал (а) _____ язык.

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
 Личное дело ученика (в соответствии с порядком приёма обучающихся в ОО)
 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 _____

_____ «___» _____ Г.