

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)

Свидетельство _____ о _____ рождении:

(№, серия, дата выдачи, кем выдано)

Адрес _____ регистрации:

Адрес проживания: _____

в «1» класс МБОУ «БСШ № 5».

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. (где и кем работает, рабочий тел., адрес, место жительства, документ,
удостоверяющий _____ личность _____ заявителя)

Отец: Ф.И.О. (где и кем работает, раб. тел., адрес, место жительства, документ,
удостоверяющий _____ личность _____ заявителя)

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.