

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

Свидетельство о рождении ребёнка:

(№, серия, дата выдачи, кем выдано)

Паспорт
обучающегося: _____

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Окончил (а) _____ классов школы _____

Изучал (а) _____ язык.

Сведения о родителях:

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

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

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 _____

« ____ » _____ 2