

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа № 4 г. Брянска  
с углубленным изучением отдельных предметов»**

Директору МБОУ СОШ № 4 г. Брянска

Е.А.Шатковской

Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е  
о приёме на обучение**

Прошу Вас принять (моего сына, дочь, опекаемого) \_\_\_\_\_

(указать: фамилию,

\_\_\_\_\_,  
имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_, зарегистрированн(ого)ую по адресу:

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год и место рождения)

проживающ(его)ую по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс.

Сведения о родителях:

ФИО \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СОШ № 4 г.Брянска ознакомлен (а).

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись второго родителя