

**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.

Гражданство ребенка _____

Сведения о родителях:

ФИО _____

Гражданство _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

ФИО _____

Гражданство _____

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