

Директору МБОУ СОШ №12 г. Брянска
Е.М.Лисицыной

от _____

проживающего/ей по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка

_____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

(дата и место рождения)

в _____ класс.

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

(контактный телефон)

Мать _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

(контактный телефон)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о Государственной аккредитации, основными образовательными программами МБОУ СОШ № 12 г. Брянска **ознакомлен/а.**

« _____ » _____ 201__ год

Подпись _____