

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.**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

Подпись \_\_\_\_\_