Директору МБОУ СОШ №60 г.Брянска
Н.М. Грушенковой

_____

ФИО родителя (законного представителя)
Место жительства: г. Брянск , улица_____

дом _____ корп. _____ кв._____

Место регистрации: город _____

улица _____дом _____ корп. _____ кв. ____

Телефон (дом., раб., сот.) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____
ФИО ребенка

в 1 класс МБОУ СОШ №60 г. Брянска
(наименование организации)

Форма обучения – очная.

Сообщаю следующие сведения:

Дата рождения (ребенка)_____

Место рождения (ребенка)_____

Адрес проживания (ребенка)_____

ФИО матери:_____

Адрес места жительства и телефон_____

ФИО отца _____

Адрес места жительства и телефон отца:_____

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с учебно-программной документацией, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

Подпись (матери) _____ Подпись (отца)_____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого медико-педагогической комиссии № _____ от _____. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе школы.

Подпись (матери) _____ Подпись (отца)_____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)

Согласен (согласна) на обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись (матери) _____ Подпись (отца)_____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)

Дата_____