

Директору МБОУ СОШ №25 г. Брянска
ГРЕБНЕВУ А.Ю.

Родителя _____

_____ (Ф.И.О полностью)

Место регистрации _____

Телефон _____

Паспорт: серия _____, № _____

Выдан _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, место проживания)

в _____ класс Вашей школы.

Окончил(а) _____ классов

школы _____

_____ (наименование и место расположения школы)

Изучал(а) _____ язык

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством об аккредитации муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №25» г. Брянска

ознакомлен(а)

_____ (подпись)

« ___ » _____ 20__ г

Сведения о родителях (законных представителях):

1. Отец:

ФИО: _____

Место работы: _____

Телефон: домашний _____ Рабочий _____

2. Мать:

ФИО: _____

Место работы: _____

Телефон: домашний _____ Рабочий _____