

*Приложение 1*  
*к Положению о правилах приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся*  
*в МБОУ «СОШ № 19» г. Брянска*

Директору МБОУ «СОШ № 19» г. Брянска  
Попченко Н. В.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителей (заявителя))

проживающих (его) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (город, улица, дом, квартира по регистрации)

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

в 1 класс.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год рождения)

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Родители (законные представители):

мать \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

адрес эл.почты \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

адрес эл.почты \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

С Уставом ОО, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Даю (ем) согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)