

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа № 13 имени Героя Советского Союза И.Б.Катунина г.Брянска»**

Директору МБОУ СОШ № 13  
имени Героя Советского Союза  
И.Б.Катунина г. Брянска  
Е.В.Ивановой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу зачислить в школу будущего первоклассника при МБОУ СОШ № 13 моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения ребенка « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

**Обязуюсь выполнять условия договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг и своевременно оплачивать оказанные Школой услуги.**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

(подпись)

**С Уставом школы, 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, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).**

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

(подпись)

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа № 13 имени Героя Советского Союза И.Б.Катунина г.Брянска»**

Директору МБОУ СОШ № 13  
имени Героя Советского Союза  
И.Б.Катунина г. Брянска  
Е.В.Ивановой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу зачислить в школу будущего первоклассника при МБОУ СОШ № 13 моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения ребенка « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

**Обязуюсь выполнять условия договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг и своевременно оплачивать оказанные Школой услуги.**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

(подпись)

**С Уставом школы, 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, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).**

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

(подпись)