

Директору МБОУ СОШ № 22 г. Брянска  
Козловской Оксане Дмитриевне  
от родителя, законного представителя  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Проживающей(его) по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения и места рождения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс в 20 \_\_\_\_\_ г.  
МБОУ СОШ № 22 г. Брянска.

С Уставом школы, Лицензией на право ведения образовательной деятельности,  
Свидетельством государственной аккредитации, образовательными программами,  
правилами для учащихся и другими документами ознакомлены.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

### Сведения о родителях

(Ф.И.О., место работы, кем работает, контактный телефон, образование)

Мать: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сведения о семье (нужное подчеркнуть): многодетная, неполная, переселенцы, беженцы,  
малообеспеченная, опекунская,

### К заявлению прилагаются:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка
2. Копия паспорта несовершеннолетнего или свидетельства о рождении
3. Копия документа удостоверяющего личность родителя (приемного родителя), опекуна.

### Дополнительно к заявлению прилагаются (по желанию):

1. Медицинская карта ребенка
2. Фотография 3х4
3. Копия страхового свидетельства пенсионного страхования
4. Копия медицинского полиса

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /