



Муниципальная кангай байгуулга
«Аймагай эрдэм ухаанай байгуулга»
учреждение

Буряад Республикын муниципальна эрдэм
ухаанай захиргаан «Кабанска аймаг»

Муниципальна бюджетнэ нийтын
эрдэм ухаанай байгуулга

«Брянска дунда нийтын
эрдэм ухаанай хургуули»

ИНН 0309009841, КПП 030901001,

671207, Кабанска аймаг, Тресково тосхон,

Горбова гудамжа 161 «Б»

тел., факс: 8 (301 38) 74-1-41, e-mail: school_treskovo@govrb.ru

Муниципальное бюджетное
общеобразовательное

«Брянская средняя
общеобразовательная школа»

Муниципального образования
«Кабанский район»

Республики Бурятия

ИНН 0309009841, КПП 030901001,

671207, Кабанский район,

с.Тресково, ул.Горбова 161 «Б»

тел., факс 8 (301 38) 74-1-41,

e-mail: school_treskovo@govrb.ru

Директору _____

от _____,
проживающего(ей) по адресу:

_____,
контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына, дочь _____, _____ года
рождения, проживающего по адресу: _____, в 10-й
класс МБОУ «Брянская СОШ» _____ профиля.

Окончил _____, изучал _____ язык.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и
изучение родного _____ языка и родной _____ литературы.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении _____;
ФИО ученика
- копия свидетельства о регистрации _____
ФИО ученика

по месту жительства;

- аттестат об основном общем образовании _____.

«_____» _____ 202__ г. _____ / _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными
программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ
«Брянская СОШ» ознакомлен(а).

«_____» _____ 202__ г. _____ / _____

Даю согласие МБОУ «Брянская СОШ» на обработку моих персональных данных и
персональных данных _____ в объеме, указанном в
заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при
оказании муниципальной услуги.

«_____» _____ 202__ г. _____ / _____