

Директору МБОУ "Средняя общеобразова-
тельная школа № 8" г.Брянска .
Коваленкову Александру Владимировичу

Родителя _____
(Ф.И.О. полностью)

Место регистрации: _____

телефон: _____

Паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (Ф.И.О. полностью) _____

дата рождения _____ на курсы на платной основе.

место проживания _____

Мать _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ (место работы, должность, телефон)

Отец _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ (место работы, должность, телефон)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством об аккредитации МБОУ СОШ № 8 им. Героя Советского Союза, летчика-космонавта СССР В.М. Афанасьева г.Брянска ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____