

Директору МБОУ «Санарпосинская СОШ»
Малову В.И.

_____,
ФИО родителя, опекуна иного законного представителя

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу моего ребёнка _____

ФИО полностью

принять в 10 класс вышеназванной школы _____

(указать профиль)

Дата рождения ребёнка _____

Место рождения ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

Родители (законные представители) ребёнка:

Фамилия, имя, отчество отца (законного представителя) ребёнка: _____	Фамилия, имя, отчество матери (законного представителя) ребёнка: _____
Адрес места жительства _____	Адрес места жительства _____
Контактный телефон _____	Контактный телефон _____

Обстоятельства, свидетельствующие о наличии преимущественного права зачисления обучающегося в класс профильного обучения (с предоставлением копий подтверждающих документов) _____

Информация о результатах ГИА (с предоставлением копии документа, подтверждающего результаты ГИА) _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществлении образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных моих и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____