

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ «Новотаволжанская СОШ»

Дата регистрации _____

(Ф.И.О. директора)
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Проживающего по адресу:
Населенный пункт _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____
Телефон _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ года рождения, место рождения _____,
имеющего основное общее образование, для участия в индивидуальном отборе в 10 класс для
получения среднего общего образования на профильном уровне с углубленным изучением

(перечень изучаемых учебных предметов на углубленном уровне)

Изучаемый иностранный язык: _____

« ____ » _____ 20__ года

(личная подпись заявителя)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, Положением о случаях и порядке организации индивидуального отбора при приеме либо переводе в образовательную организацию для получения среднего общего образования для профильного обучения МБОУ «Новотаволжанская СОШ» ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20__ года

(личная подпись заявителя)

Даю согласие МБОУ «Новотаволжанская СОШ» на обработку персональных данных

(фамилия, имя, отчество)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, для участия в индивидуальном отборе в 10 класс.

« ____ » _____ 20__ года

(личная подпись заявителя)