

Директору МОАУ «СОШ № 32»

(Фамилия, инициалы директора образовательного учреждения)

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

проживающего по адресу:

Тел: _____

Адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить мне/моему ребенку (сыну/ дочери)

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ года рождения, место рождения _____,
(число, месяц, год рождения)

принять участие в процедуре индивидуального отбора учащихся в ____ класс
(_____ профиль) / с углубленным изучением _____

_____ 20__ г.
(дата)

(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, Правилами организации индивидуального отбора обучающихся при приеме либо переводе в МОАУ «СОШ № 32» для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения ознакомлен (а).

_____ 20__ г.

(личная подпись заявителя)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка.

_____ 20__ г.
(дата)

(личная подпись заявителя)