

Директору МОАУ «СОШ № 79»

(краткое наименование образовательного учреждения)

Сафоновой Г.И.

(фамилия, инициалы директора образовательного учреждения)

(фамилия, имя, отчество заявителя -

родителя (законного представителя)

несовершеннолетнего обучающегося)

проживающего по адресу:

нас.пункт _____

улица _____

кв. _____

тел. _____

дом _____

адреса электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить моему ребенку (сыну/ дочери)

(ФИО) _____

_____ 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, Положением об организации индивидуального отбора обучающихся при приеме либо переводе в МОАУ «_____» для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения МОАУ «_____» ознакомлен (а).

_____ 20__ г.
(дата)

(личная подпись заявителя)

Выражаю согласие на обработку персональных данных в соответствии с федеральным законодательством.

_____ 20__ г.
(дата)

(личная подпись заявителя)