

Директору МБОУ СОШ № _____

МАТЬ: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии)
контактный телефон:

адрес места жительства:

ОТЕЦ: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии)
контактный тел:

адрес места жительства:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в 10 класс в МБОУ СОШ № _____
по следующему
профилю _____ направленность _____

1. Фамилия, имя, отчество _____
(при наличии)

2. Число, месяц, год рождения _____

3. Место рождения _____

4. До поступления в 10 класс обучался (а) _____

5. Адрес места жительства ребёнка _____

6. Адрес регистрации ребёнка _____

7. Форма обучения _____
(очная, семейная, дистанционная)

8. Согласны на обучение ребенка на _____
(язык, языки обучения)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ № 12 ознакомлены.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ СОШ № 12 им. И.С.Демьяненко ст. Новобейсугской на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

Подпись родителей (законных представителей):

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Дата подачи заявления: «__» _____ 20__ г.

Приложения к заявлению:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Дата _____

подпись _____ / _____ /