

Исполняющему обязанности директора
МБОУ «ШКОЛА №7 Г.ЕНАКИЕВО»
Коваленко В.В.
(краткое наименование ОУ, Ф.И.О. директора ОУ)

(Ф.И.О. заявителя – родителя/законного представителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)_____

(Ф.И.О. ребёнка)

дата рождения (число, месяц, год)_____

место рождения_____

зарегистрированного по адресу_____

проживающего по адресу_____

имеющего основное общее образование, для участия в индивидуальном отборе в 10 класс для получения среднего общего образования.

Профильные предметы_____

Изучаемый иностранный язык (основной)_____

Дополнительный изучаемый иностранный язык (второй)_____

Предоставляю следующую информацию о родителях (законных представителях)

мать - _____
(Ф.И.О.)

зарегистрирована по адресу_____

проживает по адресу_____

контактный телефон (мобильный)_____

отец - _____
(Ф.И.О.)

зарегистрирован по адресу_____

проживает по адресу_____

контактный телефон (мобильный)_____

С Уставом учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

(личная подпись заявителя)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации)

(личная подпись заявителя)

(дата)

(личная подпись заявителя)

(расшифровка)