

Директору МОАУ ДСОШ №1

Киреевой Ольге Степановне

от _____

проживающей по адресу: _____

Контактный телефон: _____

электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить моему ребенку (сыну/дочери)

_____ года рождения, проживающего(ую) по адресу: _____

принять участие в процедуре индивидуального отбора учащихся в 10 класс (универсальный профиль) с углубленным изучением _____.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

- С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, Правилами организации индивидуального отбора обучающихся при приеме либо переводе в МОАУ ДСОШ №1 для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения, локальными актами МОАУ ДСОШ № 1 ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Даю согласие МОАУ ДСОШ № 1 на обработку моих персональных данных и (или) персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в соответствии с законодательством.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /