

Регистрационный номер Заявления _____
--

Директору МАОУ СШ № 9
 Киселевой Марии Геннадьевне

 ФИО родителя (законного представителя)

 проживающего по адресу:

 (сотовый тел., домашний тел.)

e-mail: _____

(указывается по желанию)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас включить моего сына (мою дочь) _____

ФИО обучающегося полностью

в список

участников индивидуального отбора при приеме в _____ профильный класс МАОУ СШ № 9 с углубленным изучением _____

указать предметы, которые будут изучаться углубленно

Дата рождения обучающегося _____

Место рождения обучающегося _____

Мать (ФИО полностью) _____

Отец (ФИО полностью) _____

Адрес места регистрации обучающегося: _____

_____ 20__ г .

Подпись _____

С Уставом МАОУ СШ № 9, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми МАОУ СШ № 9, порядком проведения индивидуального отбора и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности ознакомлен(а).

_____ 20__ г

Подпись _____

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

_____ 20__ г

Подпись _____

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в Журнале приема заявлений за № _____ от _____ 20__ г

_____ должность

_____ подпись

_____ расшифровка