

Зачислить в 10 класс

Приказ №___ от _____ 20__ г.
Директор школы: _____ А.М. Зацепе

Директору МБОУ СОШ № 27
им. М. В. Александрова
п. Комсомолец МО Ейский
район А.М. Зацепе

проживающей(го) по адресу:

тел. _____

Заявление № _____

Прошу принять моего (мою) _____ сына (дочь) _____

(Ф.И.Оребенка)

в профильный _____ класс _____ направленности.

Дата рождения ребенка	
Место рождения ребенка	
Адрес места жительства ребенка	

Сведения о родителях (законных представителях)

Законный представитель (ФИО)	
Тел.:	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Адрес места жительства родителей (законных представителей)	
Законный представитель (ФИО)	
Тел.:	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Адрес места жительства родителей (законных представителей)	

Ознакомлен(ы) с Уставом школы, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (№003432 от 22.05.2015г.), свидетельством о государственной аккредитации (№0001196 от 27.07.2015), с общеобразовательными программами и постановлением администрации о закреплении территории, положением о режиме занятий обучающихся, положением об использовании личных мобильных и других портативных электронных устройств во время образовательного процесса (урочной и внеурочной деятельности), правилами внутреннего распорядка учащихся.

Ознакомлен(а) и даю согласие на индивидуальный отбор в профильный 10 класс.

К заявлению прилагаю следующие документы:

копию паспорта _____

Копию свидетельства о рождении _____

Подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством, на осуществление обучения моего ребенка на русском языке, разрешаю публикацию аудио, фото, видео материалов на официальном сайте школы.

С выбранным образовательным учреждением и профилем согласен

(подпись обучающегося)

(дата)

_____/_____
(подпись законного представителя) (расшифровка)