Учетный номер_____

Директору МБОУ «СОШ № 8»
Е.Н.Рубцовой
Фамилия_____
Имя_____
Отчество_____,
родителя (законного представителя)

заявление.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)
_____
(дата и место рождения ребёнка)
_____
(адрес места жительства ребёнка)
в 10 класс на очную форму обучения с _____ учебного года с изучением на углубленном уровне следующих предметов_____
_____
(указать предметы, изучаемые на углубленном уровне)

РОДИТЕЛИ

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество родителя) законного представителя)
_____
(адрес места жительства родителя (законного представителя)
_____
(контактные телефоны родителя)

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
_____
(адрес места жительства родителя (законного представителя)
_____
(контактные телефоны родителя)

_____ (дата) _____ (подпись родителя (законного представителя)

С Уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 8», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

_____ (дата) _____ (подпись) _____ Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ Ф.И.О. родителя (законного представителя)

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

_____ (дата) _____ (подпись) _____ Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ Ф.И.О. родителя (законного представителя)