

Директору МОУ «СОШ № 4
им. С.П. Королева»
Киркину С.В.

_____,
(ФИО заявителя (законного представителя несовершеннолетнего))

проживающ_____ по адресу:

_____,
адрес регистрации:

_____,
телефон: _____

заявление.

Прошу Вас разрешить моему ребенку (сыну/ дочери) _____

(ФИО ребёнка)

_____ года рождения, место рождения: _____

принять участие в процедуре индивидуального отбора обучающихся в 10 класс.

Изучаемый иностранный язык: _____.

Профиль: _____
(социально-экономический/технологический/естественнонаучный)

Адрес регистрации ребёнка: _____

Адрес фактического проживания ребёнка: _____

Сведения о родителях:

мать _____,

отец _____.

В случае принятия решения об отказе в приёме прошу информировать меня
(выбрать способ информирования):

- по электронной почте: _____,
- по указанному телефону,
- при личном общении.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правами и обязанностями обучающихся, правилами организации индивидуального отбора обучающихся при приеме в МОУ «СОШ № 4 им. С.П. Королёва» для получения среднего общего образования ознакомлен(а) _____.

(подпись)

Выражаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в соответствии с федеральным законодательством _____.

(подпись)

(Дата)

(Подпись)