Директору МОАУ «СОШ № 85»

Э.Г. Сулейманову

от

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося, полностью)

проживающей(го) по адресу:

\_ \_\_\_

(фактический адрес)

телефон: адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить моему ребенку (сыну/ дочери)

*(ФИО)*

 года рождения, место рождения \_\_\_\_,

(число, месяц, год рождения)

принять участие в процедуре индивидуального отбора обучающихся в класс:

профиль

или с углубленным изучением отдельных предметов:

 20 г.

(дата) (личная подпись заявителя)

С Уставом МОАУ «СОШ № 85», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основной образовательной программой среднего общего образования, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, Правилами организации индивидуального отбора обучающихся при приеме либо переводе в МОАУ «СОШ № 85» для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения МОАУ «СОШ № 85» ознакомлен(а).

 20 г.

(дата) (личная подпись заявителя)

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка.

 20 г.

(дата) (личная подпись заявителя)