

Директору МБОУ ЗАТО г. Североморск «СОШ № 5»

(наименование учреждения)

С.Ю. Темсковой

(Ф.И.О. директора)

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

_____ (место регистрации)

Телефон _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить в участие в индивидуальном отборе (рейтинге) кандидатов на зачисление в 10 класс универсального профиля моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество, последнее при наличии)

Дата рождения _____ адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: Ф.И.О. _____

Адрес места жительства, телефон _____

Мать: Ф.И.О. _____

Адрес места жительства, телефон _____

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ ЗАТО г. Североморск «СОШ № 5», основными образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

(Дата) (подпись) (расшифровка подписи)

(Дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(Дата) (подпись) (расшифровка подписи)

(Дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложения: _____
