|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Директору муниципального бюджетного  общеобразовательного учреждения  «Сургутская технологическая школа» (наименование МБОУ)  Финадеевой Оксане Нурудиновне  (ФИО директора) |

**заявление**

Прошу принять документы моего ребенка на участие в индивидуальном отборе в

класс МБОУ «СТШ» на обучение по основной образовательной программе основного/среднего общего образования (нужное подчеркнуть) по направлению профиля/для углубленного изучения предмета (нужное подчеркнуть)

указать профиль/предмет

Данные о ребенке:

Фамилия Имя Отчество (при наличии) Дата (число, месяц, год) рождения Место рождения Адрес места жительства: .

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия Имя Отчество (при наличии) Адрес места жительства: Контактный телефон: .

Сведения о втором родителе, законном представителе:

Фамилия Имя Отчество (при наличии) Адрес места жительства: Контактный телефон: . Подпись родителей (законных представителей) ребенка об ознакомлении:

|  |  |
| --- | --- |
| с уставом | *(подпись) (подпись)* |
| с лицензией на осуществление образовательной деятельности | *(подпись) (подпись)* |
| со свидетельством о государственной аккредитации | *(подпись) (подпись)* |
| с основными образовательными программами | *(подпись) (подпись)* |

|  |  |
| --- | --- |
| с другими документами, регламентирующими  организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся: | *(подпись) (подпись)* |

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ

«О персональных данных»

*(подпись родителя)*

*(подпись родителя)*

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить

(*при личной явке в учреждение, по почтовому адресу, по адресу электронной почты (указать E-mail), по телефону).*

Дата подачи заявления Подпись заявителя

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_