Директору МБОУ «СТШ»

 О.Н. Финадеевой

Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_

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) (Ф.И.О.)* |
| с лицензией на осуществление образовательной деятельности | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись) (Ф.И.О.)* |
| со свидетельством о государственной аккредитации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись) (Ф.И.О.)* |
| с основными образовательными программами | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись) (Ф.И.О.)* |
| с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись) (Ф.И.О.)* |

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)*

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