

Директору МБОУ «Вавожская СОШ»
Е.Н.Сулимовой
родителя (законного представителя)

(Ф.И.О.родителя)

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Контактный телефон, адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

(фамилия, имя, отчество/при наличии)

прошу разрешить моему сыну/ моей дочери _____

(фамилия, имя, отчество/при наличии)

принять участие в индивидуальном отборе в 10 класс _____ профиля
для обучения по основной образовательной программе среднего общего образования в
МБОУ «Вавожская СОШ».

Дата рождения ребёнка _____

Место рождения ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

Контактный телефон ребёнка _____

Родители (законные представители):

мать (ФИО, тел.) _____

отец (ФИО, тел.) _____

В рамках изучения учебного предмета «Родной язык» выбираю _____ язык.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия паспорта обучающегося.
2. Копия аттестата об основном общем образовании и приложения к нему.
3. Информация о достижениях обучающегося за 2 предыдущих года _____
Да/нет

С Уставом МБОУ «Вавожская СОШ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, основной образовательной программой среднего общего образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 ____ г.

подпись

Даю согласие МБОУ «Вавожская СОШ» на обработку и использование моих персональных данных согласно ст.3 ст. 9 ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 (далее – Закон) в целях, определенных уставом оператора, различными способами, в данном образовательном учреждении. Согласно п.5 ст. 21 Закона настоящее согласие может быть отозвано мной только при условии письменного уведомления не менее, чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных.

« _____ » _____ 20 ____ г.

подпись