

Директору МБОУ «Карасаевская
СОШ » Л.В. Долговой

(фамилия, имя, отчество
заявителя - родителя
(законного представителя)
несовершеннолетнего
обучающегося)

нас. пункт _____

улица _____

кв. _____ дом _____

адреса электронной почты _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить моему ребенку (сыну/ дочери)

(ФИО)

_____ года рождения, место рождения _____,
(число, месяц, год рождения)

принять участие в процедуре индивидуального отбора учащихся в 10 профильный класс(_____ профиль).

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, Положением об организации индивидуального отбора обучающихся при приеме либо переводе в МБОУ «Акбулакская СОШ № 3» для получения среднего общего образования для профильного обучения ознакомлен (а).

Выражаю согласие на обработку персональных данных в соответствии с федеральным законодательством.

_____ 20 ____ г.

(дата)

(личная подпись заявителя)

