Директору МБОУ «Теренсайская СОШ им. И.Ф.Павлова»

(краткое наименование образовательного учреждения)

Б.С.Мухамедову

(фамилия, имя, отчество заявителя -

,

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося)

проживающего по адресу: нас.пункт

улица дом

 кв. тел.

*адреса электронной почты*

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 \_\_\_\_\_\_\_\_класс

( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_профиль) с углубленным изучением

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 «Теренсайская СОШ им.И.Ф.Павлова» для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения ознакомлен (а).

 20 г.

(дата) (личная подпись заявителя)

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

класс