

И.о. директора муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Средняя школа №8»
Л.А. Валиевой

Мать:
Ф.И.О. _____

Адрес _____
Телефон _____
Отец:
Ф.И.О. _____

Адрес _____
Телефон _____
Опекун (попечитель)
Ф.И.О. _____

Адрес _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть документы для участия в процедуре индивидуального отбора по
приему в 10 класс моего(ей) сына (дочери)

_____ (фамилия, имя, отчество)
в 10 класс по профилю _____

Сведения о ребенке:
Дата и место рождения _____

Место жительства _____
С порядком проведения индивидуального отбора по приему в 10 класс ознакомлен(а)

Обязуюсь предоставить необходимые документы в комиссию по проведению
индивидуального отбора по приему в 10 класс.

Дата « _____ » _____. Подпись _____

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством
о государственной аккредитации, основными образовательными программами и другими
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Дата « _____ » _____. Подпись _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка
в порядке, установленном ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2016г. №152-ФЗ «О
персональных данных».

Дата « _____ » _____. Подпись _____