

Регистрация заявления № _____ « ____ » _____ 20__ г.
--

Директору МБОУ «СОШ №5» г. Усинска

Родителя (законного представителя) _____

(Ф.И.О.)

Место жительства:

улица _____, дом _____, кв. _____

Телефон (дом., раб., сот.) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить к проведению индивидуального отбора в профильные классы углубленного изучения отдельных предметов моего(ю) сына(дочь) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ « ____ » _____ года рождения,

в « ____ » класс _____

(указать профиль обучения или предмет углубленного изучения)

по _____ форме обучения.

(очная, очно-заочная, заочная, в соответствии с Уставом)

Изучал(а) _____ язык.

С Уставом МБОУ «СОШ №5» г. Усинска, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательной организации, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

С Правилами приема, порядком и сроками проведения индивидуального отбора в классы углубленного изучения отдельных предметов ознакомлен (а).

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Номер контактного телефона _____

Мать _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Номер контактного телефона _____

Дата _____

Подпись _____

Родителя (законного представителя)

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____

Родителя (законного представителя)

