

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
« Косолаповская средняя общеобразовательная
школа » В.Г. Новоселовой

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Ф.И.О. заявителя полностью, отчество – при наличии)

прошу принять меня в _____ класс для получения среднего общего образования:

- ☉ на профильное обучение
- ☉ универсальное обучение
(нужное отметить)

на профильное обучение _____
(учебные предметы _____)

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства (по прописке) _____

Адрес места жительства
(фактический) _____

Ф.И.О. матери (законного представителя) _____

Адрес места жительства матери _____

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

Адрес места жительства отца

Контактный номер телефона матери (законного представителя) _____

Контактный номер телефона отца (законного представителя) _____

Ознакомлен/а/ со следующими документами образовательной организации:

- Уставом ОО;
- лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- свидетельством о государственной аккредитации;
- образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

Прошу организовать изучение элективных курсов по учебным предметам _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись)

С выбором ребенка согласны

Подпись одного из родителей _____ (ФИО) _____

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

Пер. № _____