Директору МОБУ «Искровская СОШ»

А.Н. Полубоярову

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

*(полностью в родительном падеже, отчество – при наличии)*

проживающего (-ей) по адресу:

контактный телефон

адрес электронной почты

заявление.

Прошу Вас разрешить моему ребенку (сыну/ дочери)

*(Ф.И.О. ребенка полностью в дательном падеже, отчество – при наличии)*

«\_\_» 20\_\_ года рождения, место рождения , принять участие в процедуре индивидуального отбора учащихся в класс профильного обучения .

*(указать профиль)*

«\_\_» 20 г. /

*(дата) (личная подпись заявителя)/ (Ф.И.О. заявителя)*

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, Правилами организации индивидуального отбора обучающихся при приеме либо переводе в МОБУ «Искровская СОШ» для получения среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения ознакомлен (а).

«\_\_» 20 г. /

*(дата) (личная подпись заявителя)/ (Ф.И.О. заявителя)*

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

«\_\_» 20 г. /

*(дата) (личная подпись заявителя)/ (Ф.И.О. заявителя)*