

Директору МБОУ Советинская СОШ
Ашихман Г.И.
Ф.И.О. родителей (законных представителей)
(указываются сведения об обоих родителях)

Адрес места жительства родителей
(законных представителей)

Контактные телефоны

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу принять _____ (ФИО) дата рождения _____, место рождения _____, адрес места жительства _____, адрес регистрации _____ в 10 класс школы для обучения по программе среднего общего образования (универсальный профиль)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом Учреждения, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(а)**.

« ____ » _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи

Я, _____ даю/ не даю
Ф.И.О.

_____ согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных мужа (жены) и персональных данных моей дочери (сына).

« ____ » _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи