

Директору МБОУ «Сагарчинская СОШ»

(Ф.И.О. полностью)

заявление

Прошу принять

(фамилия, имя, отчество(при наличии) ребенка, поступающего)

(дата рождения ребенка или поступающего)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

В 10 класс

Родитель(законный представитель) _____

(фамилия, имя, отчество(при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка)

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего)

(сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма)

(язык образования)

(родной язык)

Профиль обучения: универсальный

Иностранный язык: _____

Форма обучения очная.

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством аккредитации ОУ, основными образовательными программами, локальными актами ОУ, правами и обязанностями обучающихся _____

Согласие на обработку и хранение моих персональных данных _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

