|  |
| --- |
| Директору МАОУ СОШ № 76 |
|  |
| *Н. А. Вострякову* |
|  |
| **законного представителя** |
| Фамилия |
| Имя |
| Отчество |
| Место жительства: |
| Город (село) |
| Улица |
| Дом корп. кв. |
| Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес эл. почты (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу принять моего ребенка |
| *(фамилия, имя, отчество ребенка)* |
| дата рождения ребенка: место рождения ребенка: |
| место жительства ребенка: |
|  |
| в 10 класс профильного обучения , в группу*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ профиля* Вашего учреждения |
| Сведения об ином законном представителе ребенка (при наличии): |
| 1) степень родства: |
| Ф.И.О.: |
| Адрес места жительства: |
| Контактный телефон: |

К заявлению прилагаю следующие документы (в том числе, дающие преимущественное право на зачисление в класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ профиля): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, учебным планом, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен.

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись)

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в учреждении. Срок моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в учреждение.

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года