

Директору МБОУ «Школа № 10»

Е.И. Носовой

от \_\_\_\_\_

проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_

(Дата рождения)

в 10 класс МБОУ «Школа № 10».

(профиль) \_\_\_\_\_

Сведения о ребенке: \_\_\_\_\_ (место рождения)

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

**Отец:**

**Мать:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, МБОУ «Школа № 10» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

подпись родителя

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи