

Директору МБОУ-СОШ №12 _____

(фамилия, имя, отчество полностью родителя, (законного представителя))

зарегистрированного по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы (прилагаются) моего сына (дочери) для участия в индивидуальном отборе для приема в десятый класс _____ профиля _____ направленности МБОУ – СОШ №12 МО г. Армавира с 01 сентября 2023 г.

(фамилия, имя, отчество ребенка – полностью, дата рождения ребенка)

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

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

- а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) _____
б) место жительства и (или) место пребывания _____
в) контактный телефон, электронная почта _____

Отец:

- а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) _____
б) место жительства и (или) место пребывания _____
в) контактный телефон, электронная почта _____

С Уставом ОО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

С Порядком организации индивидуального отбора при приеме либо переводе в МБОУ-СОШ № 12 г. Армавира Краснодарского края для получения среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов и для профильного обучения, утвержденным приказом МБОУ-СОШ № 12 от 9 января 2021 года № 01-15/12, ознакомлен (а).

(подписи родителей (законных представителей))

(подписи родителей (законных представителей))

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подписи родителей (законных представителей))

(подписи родителей (законных представителей))

" ____ " _____ 2023 г.

Заявление зарегистрировано в книге учёта заявлений родителей (законных представителей) на индивидуальный отбор для приёма граждан в 10 класс МБОУ - СОШ № 12 на 2023-2024 учебный год.

Дата « ____ » _____ 2023 г. Регистрационный № _____

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ-СОШ № 12 _____

(фамилия, имя, отчество полностью родителя, (законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка – полностью, дата рождения ребенка)

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

в 10 класс _____ профиля _____
направленности

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

- а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) _____
- б) место жительства и (или) место пребывания _____
- в) контактный телефон, электронная почта _____

Отец:

- а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) _____
- б) место жительства и (или) место пребывания _____
- в) контактный телефон, электронная почта _____

Имею право первоочередного (преимущественного) приема моего ребенка на основании

С Уставом ОО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

(подписи родителей (законных представителей)

(подписи родителей (законных представителей)

Прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке.

(подписи родителей (законных представителей)

(подписи родителей (законных представителей)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подписи родителей (законных представителей)

(подписи родителей (законных представителей)

" _____ " _____ 2023 г.