

Директору МБОУ «СОШ №13» г. Глазова УР
(наименование учреждения)
Е.Б. Бияновой
родителя (законного представителя)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить моего ребенка (сына, дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, место рождения)

к участию в индивидуальном отборе в 10 класс по _____ профилю
Вашей школы.

Окончил(а) _____ классов МБОУ _____
(наименование организации)

Населённые пункт

_____ (наименование населённого пункта)

Изучал(а) _____ язык.

ФИО учащегося о согласии участвовать в индивидуальном отборе

_____ (_____)

подпись

С Положением об организации индивидуального отбора учащихся при приеме либо переводе в МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 13» г. Глазова Удмуртской Республики для получения среднего общего образования по программам технологического профиля ознакомлен(а).

С обработкой, содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка согласен(а).

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 _____ года