

Директору МБОУ «АСОШ №6»
Д.Ф.Мустафину

от _____

Заявление.

Прошу Вас принять меня

в 10__ класс Вашей школы

(_____ профиль)

С Уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализующимися в школе и др. документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

_____ *подпись*

Дата рождения обучающегося _____

Место рождения обучающегося _____

Мать _____

Место работы _____

Должность _____ тел.раб.(моб.) _____

Отец _____

Место работы _____

Должность _____ тел.раб.(моб.) _____

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ *подпись*

Дом.адрес (факт) _____

Дом. адрес (прописка) _____

Дом.тел _____

С родителями согласовано _____ (_____)

ФИО родителя(законного представителя)

«__» _____ 20__ г.

Подпись: _____