

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения города Абакана
«Средней общеобразовательной школы № 24»
Крикьянц Елене Викторовне
Ф.И.О. директора

Ф.И.О родителя (законного представителя)

Адрес места жительства: _____

(адрес полностью)

Адрес электронной почты для связи с заявителем: _____

Телефоны заявителя: _____

Заявление

о приеме либо переводе в МБОУ «СОШ № 24» на обучение в класс с углубленным изучением
отдельных учебных предметов либо профильного обучения

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии),

дату и место рождения,

адрес места жительства)

в _____ класс с углубленным изучением отдельных учебных предметов;

в _____ класс профильного обучения.

Перечень отдельных учебных предметов для изучения на углубленном
уровне _____

(указать отдельные учебные предметы для изучения на углубленном уровне)

Перечень отдельных учебных предметов для изучения на профильном уровне _____

(указать отдельные учебные предметы для изучения на профильном уровне)

Форма обучения: _____.

(очная, заочная, очно-заочная)

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____, выдано _____

(указать серию, номер, кем и когда выдано свидетельство о рождении несовершеннолетнего ребенка)

Паспорт гражданина Российской Федерации: серия _____

№ _____, выдан _____

(указать серию, номер, кем и когда выдан паспорт гражданина Российской Федерации ребенку, достигшему 14-летнего
возраста)

Окончил(а) _____ классов _____

Изучал(а) _____ ЯЗЫК.

(указать, какой иностранный язык изучался)

Сведения о родителях:

Мать: _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии),

адрес места жительства)

Отец: _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии),

адрес места жительства)

С уставом, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, режимом работы МБОУ «СОШ № 24» ознакомлен(а).

(ФИО родителя (законного представителя) и его подпись)

Дата _____ 20__.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

Способ получения информации от учреждения: в виде бумажного документа при непосредственном личном обращении/направление посредством почтового отправления в адрес заявителя/направление в форме электронного документа на адрес электронной почты (ненужное зачеркнуть).

Я, заявитель (законный представитель), информирован(-а), что в целях зачисления ребенка в общеобразовательное учреждение и его обучения в случае зачисления в общеобразовательное учреждение мною - субъектом персональных данных должно быть принято решение о предоставлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка и дано согласие на их обработку в письменной форме путем заполнения типовой формы согласия на обработку персональных данных субъектов персональных данных, либо, в противном случае, мне будут разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные ребенка.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1) _____;

2) _____.

Заявитель _____

(ФИО заявителя/представителя заявителя полностью)

(подпись)

Дата _____ 20__.

Специалист _____

(фамилия, имя, отчество, подпись)

Дата _____ 20__.