Регистрация «____» _____ 20_____
№ _____

Директору
муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения «Средняя общеобразовательная
школа № 20 (МБОУ СОШ № 20)
(полное название)
Островерховой Т.В.

_____
фамилия
_____
имя
_____
отчество
_____
_____
контактный телефон, E-mail

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____
_____
(указать ФИО полностью, дата рождения)

Проживающей по адресу_____

в 10 класс универсального профиля МБОУ СОШ № 20,
(указать профиль)

Обучение на _____языке

Сведения о родителях:

Мать:_____
_____
(указать ФИО, место и должность работы, контактные телефоны)

Отец:_____
_____
(указать ФИО, место и должность работы, контактные телефоны)

С Уставом МБОУ СОШ №20, 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 и согласны.

«____»_____ 20___г. _____ _____
(Фамилия И.О.) (подпись)

Я даю согласие на обработку и использование моих персональных данных согласно Федерального Закона Российской Федерации от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»,

«____»_____ 20___г. _____ _____
(Фамилия И.О.) (подпись)

РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление _____ на принятие в 10 класс на имя директора МБОУ СОШ № 20 Островерховой Т.В. принято ____. ____. 20____ года рег. № _____.

Ответственный за прием документов: _____ _____
Подпись *(ФИО)*

т.63483, 63488 *М.П.*