

Директору МБОУ-СОШ № 19 Т.Ю.Деревянко

(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 №19 г. Армавира с 01 сентября 202_ г.

(фамилия, имя, отчество ребенка – полностью, дата рождения 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 МБОУ-СОШ № 19, свидетельством о государственной регистрации, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, реализуемыми школой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

С Порядком организации индивидуального отбора при приеме либо переводе в МБОУ-СОШ №19 г. Армавира Краснодарского края для получения среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов и для профильного обучения, утвержденным приказом МБОУ-СОШ № 14 от 30 декабря 2020 года № 457/2.4.3, 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))

« ____ » _____ 202_ г.

Заявление зарегистрировано в книге учёта заявлений родителей (законных представителей) на индивидуальный отбор для приёма граждан в 10 класс МБОУ - СОШ № 19 на 202_-202_ учебный год.

Дата « ____ » _____ 202_ г.

Регистрационный № _____