

Регистрация заявления
№ _____
« ____ » _____ 20__ г.

Директору MAOY COШ 3 УИOP г. Усинска

Акуловой Наталье Владимировне

Родителя (законного представителя) Иванова

Петра Сергеевича
(Ф.И.О.)

Место жительства:

улица Строительная дом 6 корп. - кв. х

Телефон(дом., раб., сот.) 8-912-xxxxxxx

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить к проведению индивидуального отбора в классы углубленного или профильного изучения отдельных предметов моего сына(дочь) Иванова Марии

(фамилия, имя, отчество полностью)

Петровну «15» июня 2004 года рождения,
в «10» класс универсального профиля (социально-экономического направления)
(указать профиль обучения или предмет углубленного изучения)

по очной форме обучения.
(очная, очно-заочная, заочная, в соответствии с Уставом)

Изучал(а) английский язык.

С Уставом MAOY COШ 3 УИOP г. Усинска, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательной организации, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

С Правилами приема, порядком и сроками проведения индивидуального отбора в классы углубленного или профильного изучения отдельных предметов ознакомлен (а).

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец Иванов Петр Сергеевич
(фамилия, имя, отчество полностью)

Номер контактного телефона 8-912-xxxxxxx

Мать Иванова Светлана Ивановна
(фамилия, имя, отчество полностью)

Номер контактного телефона 8-912-xxxxxxx

Дата 15.06.2022

Подпись [подпись]
Родителя (законного представителя)

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата 15.06.2022

Подпись [подпись]
Родителя (законного представителя)