

Регистрация заявления  
№ \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МАОУ СОШ 3 УИОП г. Усинска  
Акуловой Наталье Владимировне  
Родителя (законного представителя) Иванова

Татьяна Сергеевна  
(Ф.И.О.)

Место жительства:  
улица Родовитской 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) Иванову Марию  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Сергеевну «15» июня 2004 года рождения,  
в «10» класс универсальной программы (медицинское направление)  
(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 МАОУ СОШ 3 УИОП 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 с углубленного или профильного изучения отдельных предметов ознакомлен (а).

#### Сведения о родителях (законных представителях):

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

Номер контактного телефона 8-912-xxxxxxx

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

Номер контактного телефона 8-912-xxxxxxx

Дата 05.06.2022

Подпись ИИ  
Родителя (законного представителя)

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

Дата 05.06.2022

Подпись ИИ  
Родителя (законного представителя)