

Директору МБОУ «Чкаловская СОШ»  
(краткое наименование образовательного учреждения)  
Потехиной Л.П.

(фамилия, инициалы директора ОУ )

(фамилия, имя, отчество заявителя -

родителя (законного представителя)  
несовершеннолетнего обучающегося)

проживающего по  
адресу:

нас.пункт \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_

адреса электронной почты \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить моему ребенку (сыну/ дочери)

(ФИО)

\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_,  
(число, месяц, год рождения)

принять участие в процедуре индивидуального отбора учащихся в \_\_\_\_ класс  
(\_\_\_\_\_ профиль) с углубленным изучением \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись заявителя)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, Положением об организации индивидуального отбора обучающихся при приеме либо переводе в МБОУ «Чкаловская СОШ» для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения МБОУ «Чкаловская СОШ» ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись заявителя)

Выражаю согласие на обработку и размещение на официальном сайте ОО персональных данных в соответствии с федеральным законодательством.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись заявителя)