

Директору МОУ СШ № 89
Дзержинского района Волгограда
Лытаевой Людмиле Викторовне
от гр. _____

(Ф.И.О заявителя) родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего учащегося

проживающего (ей) по адресу:
г. Волгоград - _____

Контактный телефон _____

Заявление.

Прошу Вас разрешить моему ребенку (сыну/дочери) _____

_____ «_____» _____ 20____ года рождения
ФИО ребенка полностью
принять участие в процедуре индивидуального отбора обучающихся в 10 класс профильного
обучения с углубленным изучением отдельных предметов

«_____» _____ 20____ г.
дата

_____/_____
(личная подпись заявителя) / (ФИО 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, Правилами организации индивидуального отбора обучающихся при приеме либо переводе в МОУ «СШ №89 Дзержинского района Волгограда» для получения среднего общего образования, для профильного обучения «СШ №89 Дзержинского района Волгограда» ознакомлен (а).

Приложения:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

«_____» _____ 20____ г.
дата

_____/_____
(личная подпись заявителя) / (ФИО заявителя)

Выражаю согласие на обработку персональных данных в соответствии с
федеральным законодательством.

«_____» _____ 20____ г.
дата

_____/_____
(личная подпись заявителя) / (ФИО заявителя)