

Входящий № _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 2»
городского округа Судак
Шишкиной Наталье Викторовне

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Адрес прописки: _____

Адрес фактического проживания: _____

телефон: _____

Заявление

Прошу принять моего сына (дочь) _____

(указать ФИО полностью)

в 10 класс _____ профиля

(указать профиль)

МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 2» городского округа Судак

Сведения о родителях:

Мать: _____

(указать ФИО, место и должность работы, контактные телефоны)

Отец: _____

(указать ФИО, место и должность работы, контактные телефоны)

С Уставом общеобразовательного учреждения, правилами внутреннего распорядка, правилами использования мобильного телефона, с локальным актом об обязательном ношении школьной формы, о порче школьного имущества ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку персональных данных и использования их в школьном документообороте.

подпись

Даю согласие на участие моего ребенка в воспитательных общешкольных мероприятиях, общественных работах, дежурстве по классу и по школе.

подпись

Прилагаю документы:

Аттестат об основном общем образовании.

Копия паспорта (страница с фотографией).

Подпись _____

(Расшифровка подписи)