

Директору ГБОУ СОШ № 50

Петроградского района

М.И. Зомитевой

от законного представителя

Фамилия

Имя

Отчество

Место жительства:

Город

Улица

Дом корп. кв.

Контактный телефон

Адрес эл. почты (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения ребенка:

место рождения ребенка:

место жительства ребенка:

в 10 класс профильного обучения

Вашего учреждения

Сведения об ином законном представителе ребенка (при наличии):

1) степень родства:

Ф.И.О.:

Адрес места жительства:

Контактный телефон:

К заявлению прилагаю следующие документы (в том числе, дающие преимущественное право на зачисление в класс профиля):

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, учебным планом, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен.

_____/_____/_____
(подпись)

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в учреждении. Срок моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в учреждение.

_____/_____/_____
(подпись)

20__ года

«__» _____