|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ СОШ № 32  Н. С. Полюдченко  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего по адресу  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон |

**ЗАЯВЛЕНИЕ №**

|  |  |
| --- | --- |
| **Прошу принять моего ребенка (ФИО)** |  |
| **В \_\_10\_ профильный класс Профиль** | Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( технологический / естественнонаучный;   социально-экономический) |
| **Прибывшего из** |  |
| **Место рождения** |  |
| **Документ, удостоверяющий личность (паспорт)** | Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Адрес по регистрации ребенка:** |  |
| **Адрес фактического проживания ребёнка:** |  |
| **Сведения о родителях:** |  |
| **ФИО матери** |  |
| **Адрес места жительства, тел. матери** |  |
| **ФИО отца** |  |
| **Адрес места жительства, телефон отца** |  |
| Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с пропускной системой в образовательное учреждение, с установлением требований школы к одежде обучающегося – школьной форме - согласно п.1 п.2. ст.38 Федерального закона № 273 ФЗ «Об образовании в РФ»,   
с Положением «Об индивидуальном учебном проекте», правилами внутреннего распорядка обучающихся и основной образовательной программой, реализуемой общеобразовательным учреждением, **ознакомлены и согласны.**

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Даю согласие на обработку школой персональных данных моего ребёнка.

Даю согласие на обработку школой моих персональных данных.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_