

Исполняющему обязанности директора ГБОУ
«КАЛЬЧИКСКАЯ ШКОЛА ВОЛОДАРСКОГО М.О.»

Тельных Ивану Валериевичу

от _____,

проживающего(ей) по адресу :

контактный телефон : _____

электронная почта : _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить мне, моему сыну/моей дочери, _____

ФИО

- ☐ принять участие в процедуре индивидуального отбора обучающихся в 10 класс, гуманитарного профиля психолого-педагогической направленности

_____ 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, правила организации индивидуального отбора обучающихся при приеме либо переводе в ГБОУ «КАЛЬЧИКСКАЯ ШКОЛА ВОЛОДАРСКОГО М.О.» для профильного обучения на уровне среднего общего образования, предполагающих углубленное изучение отдельных учебных предметов, для получения среднего общего образования ознакомлен (а).

_____ 20__ г.

(дата)

(личная подпись заявителя)

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

_____ 20__ г.

(дата)

(личная подпись заявителя)

Исполняющему обязанности директора ГБОУ
«КАЛЬЧИКСКАЯ ШКОЛА ВОЛОДАРСКОГО М.О.»
Тельных Ивану Валериевичу

от _____,
проживающего(ей) по адресу :

контактный телефон : _____

электронная почта : _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего/ю сына/дочь _____
_____ года рождения, проживающего(ей) по адресу _____ : в
10-й класс гуманитарного профиля психолого-педагогической направленности ГБОУ «КАЛЬЧИКСКАЯ
ШКОЛА ВОЛОДАРСКОГО М.О.»

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

Мой ребенок относится к льготной категории, которая подтверждается соответствующим документом:

- | | |
|---|---|
| ☐ Дети из многодетных семей | ☐ Дети из малообеспеченных семей |
| ☐ Дети-сироты и дети, лишенные
родительского попечения | ☐ Дети погибших при исполнении
сотрудников полиции, МЧС, шахтеров |
| ☐ Дети, родители которых принимают(ли)
участие в СВО, в том числе погибших
участников СВО или комиссованных
военнослужащих (подгруппы А, подгруппы Б) | ☐ Дети, родители которых являются
сотрудниками МЧС, МВД,
добровольцами, сотрудниками
Росгвардии |
| ☐ Дети, воспитываемые матерью-одиночкой | ☐ Дети-инвалиды, дети с ОВЗ |

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта одного из родителей (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства;
- аттестат об основном общем образовании _____
- копии других документов: _____

_____ 20__ года _____

Подпись

ФИО

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными ГБОУ «КАЛЬЧИКСКАЯ ШКОЛА ВОЛОДАРСКОГО М.О.» ознакомлен(а).

_____ 20__ года _____

Подпись

ФИО

Даю согласие ГБОУ «КАЛЬЧИКСКАЯ ШКОЛА ВОЛОДАРСКОГО М.О.» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его/ее обучения и воспитания при оказании государственных услуг.

_____ 20__ года _____

Подпись

ФИО