

Директору МОБУ «СОШ № 1» пгт. Пойковский  
Кокореву В.Н.  
от родителя (законного представителя)

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу принять моего ребенка в МБОУ «СОШ №1» пгт. Пойковский на \_\_\_\_\_ форму обучения по основной общеобразовательной программе среднего общего образования и зачислить в 10 А класс **технологический** профиль с углублённым изучением математики, физики, химии

на 20 2 - 20 2 учебный год.

Окончил(-а) \_\_\_\_\_ классов МОБУ «СОШ №1» пгт. Пойковский

### Сведения о ребенке

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/пребывания \_\_\_\_\_

### Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### Сведения о родителе (законном представителе)

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Язык образования – \_\_\_\_\_. Изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации и литературы на родном языке \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении;
- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства;
- аттестат об основном общем образовании \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя))

С Уставом МОБУ «СОШ № 1» пгт. Пойковский, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлены.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Согласен(а) на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))