|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Зачислить в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ классПриказ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Директору | МБОУ «Италмасовская СОШ» |
|  | (краткое наименование образовательной организации) |
|  |
| (Ф. И. О. директора) |
|  |  |
| от |  |
|  | (Ф. И. О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося) |
|  | , |
| паспорт |  |  выдан |
|  | (серия, номер) |  |
|  |
| (дата выдачи и орган, выдавший документ) |
|  |
|  | , |
| зарегистрированного(ой) по адресу |  |
|  |
|  | , |
| проживающего(ей) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
|  |  |
| контактный телефон |  | , |
| адрес электронной почты |  | . |

**Заявление.**

            Прошу зачислить меня\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 фамилия, имя, отчество, дата рождения

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.р.,

для обучения в очной форме по образовательной программе **среднего** общего образования

в \_\_ класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Окончил (а)\_\_\_\_\_\_ классов школы №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Изучал (а) иностранный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык.

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).\_\_\_\_\_\_\_

Разрешение на обработку персональных данных: согласен (не согласен)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка подписи) |