

Директору МБОУ «СОШ № 4

г. Новый Оскол»

Белгородской области

Ткаченко Н.И.

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество \_\_\_\_\_

место жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу принять

\_\_\_\_\_ ,

*Ф.И.О. /полностью/*

\_\_\_\_\_ ,

*/дата и место рождения/*

\_\_\_\_\_

*/место жительства/*

в 10 класс по очной форме обучения с изучением на профильном уровне следующих предметов: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Окончил (а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*/наименование ОУ/*

Изучал (а) \_\_\_\_\_ язык.

**Ознакомлен(а)(ны)** с Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, распорядительным актом органов местного самоуправления муниципального района о закреплённой территории, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правилами внутреннего распорядка для учащихся.

**Даю(ём) свое согласие на обработку своих персональных данных** для сбора, накопления, обработки и хранения с целью создания и ведения базы данных на бумажных и электронных носителях.

Персональные данные родителей и обучающегося: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) и обучающегося, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, контактный телефон.*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.      Подпись: \_\_\_\_\_