Директору МБОУ Шарангской СШ

Михеевой М.В.

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу допустить к участию в индивидуальном отборе в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс с углубленным изучением предметов (отметить нужное):

* русский язык;
* история;
* физика;
* информатика;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

для получения среднего общего образования моего сына (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

Дата рождения обучающегося:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения обучающегося:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сведения о родителях (законных представителях) обучающегося и способах их информирования о ходе индивидуального отбора:

Мать (ФИО) Контактный телефон: Е-mail (при наличии) Почтовый адрес жительства: Отец (ФИО) Контактный телефон: Е-mail (при наличии) Почтовый адрес места жительства:

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие (до отзыва его мною) на обработку моих и моего ребёнка персональных данных, указанных в заявлении. А также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети «Интернет» в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, подпись) (расшифровка подписи)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. Мне известно, что в случае предоставления недостоверных сведений, я несу ответственность, установленную законодательством РФ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, подпись) (расшифровка подписи)