

Директору МБОУ СОШ№4
им.Г.П.Бочкаря
Е.В.Кропачевой

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
выпускника(цы) _____ класса

(Ф.И.О. выпускника)
Адрес регистрации: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) Ф.И.О. _____

(дата и место рождения)

в 10 «__» класс по профилю _____

Окончил (а) _____ классов школы _____

Изучал (а) _____ язык.

Предметы для углубленного изучения:

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. (где и кем работает, раб.тел.)

Отец: Ф.И.О. (где и кем работает, раб.тел.)

С Уставом МБОУ СОШ№4 им.Г.П.Бочкаря, с лицензией, со свидетельством об аккредитации и другими Локальными актами, реализующимися образовательными программами ознакомлены.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись _____ «__» _____ 20__ г

Подпись _____ «__» _____ 20__ г