Учетный номер ___

Приложение 2

Директору НРМОБУ

«Салымская СОШ № 2»

Окмянской Анне Викторовне

гр. _____

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

или поступающего (полностью),

проживающего(ей) по адресу:_____

_____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу разрешить мне (моему ребёнку) _____

_____

(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения_____ адрес места жительства, почтовый адрес, контактный телефон

_____

_____

участвовать в индивидуальном отборе в 10 класс для профильного обучения на уровне среднего общего образования.

Родители (законные представители) обучающегося:

Мать_____

_____

(фамилия, имя, отчество полностью, адрес места проживания, адрес электронной почты (при наличии), контактный телефон)

Отец_____

_____

(фамилия, имя, отчество полностью, адрес места проживания, адрес электронной почты (при наличии), контактный телефон)

Предметы, выбранные для изучения на углублённом уровне_____
_____

Предоставляем следующие документы:

1._____

2._____

3._____

С уставом Нефтеюганского районного муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения «Салымская средняя общеобразовательная школа № 2», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

_____ _____ _____

(дата) (подпись) (ФИО родителя (законного представителя)

_____ _____ _____

(дата) (подпись) (ФИО родителя (законного представителя)
_____

(дата) (подпись) (ФИО поступающего)

Согласен(а) на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребёнка, персональных данных поступающего в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ _____ _____

(дата) (подпись) (ФИО родителя (законного представителя)

_____ _____ _____

(дата) (подпись) (ФИО родителя (законного представителя)_____

(дата) (подпись) (ФИО поступающего)

----------Учетный номер_____ Заявление принял

_____/_____/_____

должность подпись расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 __ года

Учетный номер