

Директору МБОУ «Караванный казачий кадетский корпус»
(краткое наименование образовательного учреждения)

Позюбан Д.А.

(фамилия, инициалы директора ОУ)

(фамилия, имя, отчество заявителя -

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося)

проживающего по адресу:

нас.пункт улица, дом, кв.,

(телефон)

(адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить моему ребенку (сыну/ дочери)

(ФИО)

_____ года рождения, место рождения _____,
(число, месяц, год рождения)

принять участие в процедуре индивидуального отбора учащихся в ____ класс

(_____ профиль) с углубленным изучением _____

_____ 20__ г.
(дата)

_____ (личная подпись заявителя)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, Положением об организации индивидуального отбора обучающихся при приеме либо переводе в МБОУ «Караванный казачий кадетский корпус» для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения МБОУ «Караванный казачий кадетский корпус» ознакомлен (а).

_____ 20__ г.
(дата)

_____ (личная подпись заявителя)

Выражаю согласие на обработку и размещение на официальном сайте ОО персональных данных в соответствии с федеральным законодательством.

_____ 20__ г.
(дата)

_____ (личная подпись заявителя)