

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 1
им. С.Т. Шацкого» города Обнинска
Поляковой Г.В.
от _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня в 10 профильный класс _____
(химико-биологический с аграрной направленностью / социально-экономический)

(Ф.И.О.) _____

Из _____
(из какой школы, города, страны)

Дата рождения _____ Место рождения _____

Адрес регистрации _____

Фактический адрес места жительства _____

Телефон _____

Ф.И.О. отца _____

Дата рождения _____ Образование _____

Адрес регистрации _____

Фактический адрес места жительства _____

Место работы, должность _____

Телефон _____

Ф.И.О. матери _____

Дата рождения _____ Образование _____

Адрес регистрации _____

Фактический адрес места жительства _____

Место работы, должность _____

Телефон _____

« ____ » _____ 20 ____ года Подпись _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

Своей подписью даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ года Подпись _____