

ОБРАЗЕЦ

Директору  
МБОУ СОШ № 8 им. А.Демина  
Л.А.Ложкиной

От (Ф.И.О. заявителя)  
Проживающего по адресу:

Заявление

Прошу принять в 10 класс \_\_\_\_\_ профиля обучения  
моего ребенка (Ф.И.О. ребенка), родившегося (дата рождения), в (место  
рождения). Адрес фактического  
проживания: \_\_\_\_\_

Дата  
Подпись

С уставом школы, лицензией, свидетельством об аккредитации,  
образовательными программами и локальными актами ознакомлен(а).

Дата  
Подпись

Я согласен(а) на обработку моих персональных данных и  
персональных данных моего ребенка.

Дата  
Подпись