

Регистрационный номер _____
От «___» _____ 20__ г

Директору МБОУ «СОШ №8 г.Шали»
Ахмаровой А.С.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня _____

_____, _____ года рождения, место
рождения _____ проживающего по адресу: _____

в 10 класс с обучением по профилю «_____».

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, распорядительным документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ «СОШ №8 г.Шали, ознакомлен(а).

«___» _____ 20__ г. _____

Я _____ даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«___» _____ 20__ г. _____

Контактный телефон _____

К заявлению прилагается:

-Копия паспорта _____

-Аттестат об основном общем образовании

«___» _____ 20__ г. _____