

Директору ГБОУ СО «СКШ № 2 им. В.В.Талалихина»
Богданову Вадиму Вячеславовичу
Фамилия, имя, отчество _____

_____ (родителя (законного представителя) нужно подчеркнуть
проживающего по адресу: _____

_____ телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего сына (опекаемого) _____

(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество обучающегося)

« ____ » _____ г.р. _____

(место рождения обучающегося)

в _____ класс _____ профиля вверенной Вам школы на уровень
среднего общего образования, с изучением на профильном уровне следующих предметов:

Форма обучения: очная.

Язык обучения: русский.

Изучаемый иностранный язык (и) _____

(указать какой язык(и))

С Уставом ГБОУ СО «СКШ № 2 им. В.В.Талалихина», Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а).

Дата написания заявления

« ____ » _____ 20 ____ год

_____/_____/_____
(личная подпись) (расшифровка подписи)

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных сына в порядке, установленном законодательством РФ.

« ____ » _____ 20 ____ год

_____/_____/_____
(личная подпись) (расшифровка подписи)

Согласен (а) на психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь в соответствии с п.1,2 ст.42 Федерального закона от 29 декабря 2012 года 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

« ____ » _____ 20 ____ год

_____/_____/_____
(личная подпись) (расшифровка подписи)