

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя школа № 6» города Смоленска
Шестаковой Ларисе Леонидовне

(фамилия, имя, отчество полностью (последнее - при наличии))

проживающей (го) по адресу:

контактные телефоны:

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

« _____ » _____ года рождения, _____

(дата рождения)

(место рождения)

в _____ класс технологического профиля (профильный класс с углубленным изучением информатики и информационно-коммуникационных технологий и математики) Вашей школы.

Окончил(а) _____ классов школы _____.

Изучал(а) _____ язык.

Информация о потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с _____ индивидуальной _____ программой реабилитации: _____

« _____ » _____ 20 _____ года _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, режимом работы, образовательными программами, реализуемыми в общеобразовательном учреждении, «Положением о случаях и порядке организации индивидуального отбора при приеме либо переводе обучающихся в МБОУ «СШ № 6» для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения» и другими документами, регламентирующими

организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «СШ № 6» города Смоленска ознакомлен(а).

«_____» _____ 20____ года _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку персональных данных

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании услуги.

«Согласовано»

Фамилия, имя, отчество полностью (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) _____

«_____» _____

число

месяц

год

подпись

Дата и номер регистрации

от _____

№ _____