

от \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: 8 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь),

\_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_ года рождения,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в 10-й класс \_\_\_\_\_ профиля.

Окончил (а) 9-й класс \_\_\_\_\_ ,

изучал (а) английский язык.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

**К заявлению прилагаются:**

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ ;
- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства; (*в случае, если ребенок является иностранным гражданином или не имеет гражданства*)
- аттестат об основном общем образовании \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ СОШ № 20 ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_

Даю согласие МБОУ СОШ № 20 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_ 202\_\_ года \_\_\_\_\_