|  |  |
| --- | --- |
| Регистр.№\_\_\_\_\_\_\_ | Директору «МАОУ СШ п. Котово»  С.А.Васильевой.  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,*  (фамилия, имя, отчество полностью)  (дата, место рождения)  проживающ\_\_\_\_\_ по адресу (фактическое  проживание): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактные телефоны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |

Заявление

Прошу принять меня в 10 класс муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя школа п. Котово» для получения среднего общего образования по очной форме обучения по

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ профилю. С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, порядком индивидуального отбора граждан в 10 класс ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

На обработку моих персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ, согласен(а).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_