|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ СОШ с. БисеровоМакаровой Т.А.от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (фамилия, имя, отчество) Адрес: Домашний телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_20\_\_\_ года рождения, проживающая по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу зачислить меня в 10-й класс МБОУ СОШ с. Бисерово \_\_\_\_\_\_\_\_\_профиля.

Окончила 9-й класс МБОУ СОШ с. Бисерово , изучала английский язык.

Прошу организовать обучение на русском языке и изучение родного русского языка и родной русской литературы.

Сведения о родителях:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживают по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 копия свидетельства о регистрации по месту жительства;

* аттестат об основном общем образовании.

|  |
| --- |
| 31 августа 2023 года подпись |

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ СОШ с. Бисерово ознакомлен(а).

|  |
| --- |
| 31 августа 2023 года подпись |

Даю согласие МБОУ СОШ с. Бисерово на обработку моих персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации моего обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

|  |
| --- |
| 31 августа 2023 года подпись |