Директору

Муниципального бюджетного общеобразовательного

учреждения «Школа № 45 с углубленным изучением отдельных предметов» городского округа город Уфа

Республики Башкортостан

Рамазанову Р.Р.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(от Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

зарегистрированного по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять моего(ю) сына(дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место рождения,

(число, месяц, год) (город, субъект РФ)

в МБОУ «Школа № 45 с углубленным изучением отдельных предметов» в 10 класс

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (гуманитарного / технологического) профиля.

Сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО (полностью) | Мать: |
| Отец: |
| Ребенок: |
| Законный представитель ребенка: |
| Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания | Мать: |
| Отец: |
| Ребенок: |
| Законный представитель ребенка: |
| Контактный телефон | Мать: |
| Отец: |
| Ребенок: |
| Законный представитель ребенка: |
| Адрес(а) электронной почты (при наличии) | Мать: |
| Отец: |
| Ребенок: |
| Законный представитель ребенка: |
| Язык образования: |  |
| Родной язык из числа языков народов Российской Федерации |  |

Согласно федерального закона №152-ФЗ от 27.06.2006 «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

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

(подпись)

Ознакомлен (а):

* с Уставом МБОУ «Школа № 45 с углубленным изучением отдельных предметов»;
* с лицензией на право осуществления образовательной деятельности 02Л01 № 0005609 от
* 02.03.2016 г.;
* со свидетельством об аккредитации 02А02 № 0000837;
* с образовательными программами СОО (в т.ч. с учебным планом);
* с локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности;
* с правами и обязанностями обучающихся

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

(подпись)

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_