

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору  
муниципального бюджетного общеобразовательного  
учреждения лица № 1 П.В. Воронину

(Ф.И.О. директора)

Родителей (законных представителей), ненужное зачеркнуть

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество \_\_\_\_\_

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество \_\_\_\_\_

место регистрации (жительства)

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

телефон: дом. \_\_\_\_\_ сот. \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УЧАСТИИ В ИНДИВИДУАЛЬНОМ ОТБОРЕ

Прошу допустить моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

для участия в индивидуальном отборе в \_\_\_\_\_ класс (с углубленным изучением  
отдельных предметов, профильного обучения) \_\_\_\_\_

муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения лица № 1

(наименование образовательного учреждения)

Число, месяц, год рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Место жительства ребенка \_\_\_\_\_

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

С уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения лица № 1, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с основной образовательной программой начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования (нужное подчеркнуть) ознакомлен(а).

Согласен (на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_ (подпись)

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня по почтовому адресу, по адресу электронной почты, по телефону (нужное подчеркнуть).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Контактные телефоны образовательного учреждения: 32-94-61, факс 32-94-61