

Директору МБОУ СОШ № 8
им. Ю.А. Гагарина г. Туапсе
МО Туапсинский район
Д.В. Будник

Место регистрации:

Тел:

Заявление

Прошу принять моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество полностью)

дата и место рождения

(место проживания)

В _____ класс _____ профиля.

(указать профиль)

С Порядком организации индивидуального отбора при приеме либо переводе в МБОУ СОШ № 8 им. Ю.А. Гагарина г. Туапсе МО Туапсинский район для получения среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения, утвержденного приказом № 59-О от 24.05.2022 г.

ознакомлен (а)

(подпись мамы)

(подпись папы)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 8 им. Ю.А. Гагарина г. Туапсе МО Туапсинский район, с основной образовательной программой среднего общего образования.

ознакомлен (а)

(подпись мамы)

(подпись папы)

С информацией о необходимости участия в акции «Вахта памяти» и получении горячего питания в школьной столовой.

Ознакомлен (а)

(подпись мамы)

(подпись папы)

На обработку моих персональных данных и моего ребенка

согласен (на)

(подпись мамы)

(подпись папы)

«_____» _____ 20__ г.

Родители:

Мать

(Ф.И.О. полностью, контактные телефоны)

Отец

(Ф.И.О. полностью, контактные телефоны)