Директору МБОУ СОШ № 6 г. Апатиты

# Пономаренко С.Г.

Родителя (законного представителя)

Фамилия Имя Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# заявление

Прошу допустить к участию в индивидуальном отборе при приеме для получения среднего

общего образования (профильное обучение)

планируемый профиль обучения - универсальный или гуманитарный)(указать

моего ребенка

(фамилия, имя, отчество полностью, последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка

Место рождения ребенка

Адрес места жительства ребенка

Адрес места регистрации по месту

жительства (по месту пребывания) ребёнка

Родители (законные представители):

*Мать:*

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |   |
| Адрес места жительства |   |
| Контактный телефон |   |
| *Отец:*Фамилия, имя, отчество |   |
| Адрес места жительства |   |
| Контактный телефон |   |
| *Законный представитель:* |  |
| Фамилия, имя, отчество |   |
| Адрес места жительства |   |
| Контактный телефон |   |

дата (подпись) расшифровка подписи родителя (законного представителя)

С Порядком организации индивидуального отбора при приеме либо переводе учащихся в государственные и муниципальные образовательные организации для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных предметов или для профильного обучения (постановление Правительства Мурманской области от 03.03.2014 года №100-ПП (с изменениями на 12.04.2021) , ознакомлен (а).

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

 Дата (подпись) расшифровка подписи родителя (законного представителя)

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

 Дата (подпись) расшифровка подписи родителя

 (законного представителя)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие образовательной организации на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка

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

 \_\_\_\_

\_\_\_

дата (подпись) расшифровка подписи родителя (законного представителя)

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

 дата (подпись) расшифровка подписи родителя (законного

 представителя)